



Mortalidad Perinatal en Asturias

V Jornadas Estrategia de Atención al Embarazo, Parto y Nacimiento en Asturias.

J. Ramón Quirós
Dirección General de Salud Pública
Oviedo 17 de noviembre de 2016



GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE SANIDAD

Idea 1

Hay un interés **creciente** por la mortalidad perinatal y en especial por las muertes fetales.

Lawn et al. *BMC Pregnancy and Childbirth* 2010, 10(Suppl 1):S1
<http://www.biomedcentral.com/1471-2393/10/S1/S1>



REVIEW

Global report on preterm birth and stillbirth (1 of 7): definitions, description of the burden and opportunities to improve data

Series

Stillbirths 4

Stillbirths: how can health systems deliver for mothers and babies?

*Robert Pattinson, Kate Kerber, Eckhart Buchmann, Ingrid K Friberg, Maria Belizan, Soria Lansky, Eva Weissman, Matthews Mathai, Igor Rudan, Neff Walker, Joy E Lawn, for The Lancet's Stillbirths Series steering committee**

Lancet 2011; 377:1610-23
Published Online

The causes of stillbirths are inseparable from the causes of maternal and neonatal deaths. This report focuses on prevention of stillbirths by scale-up of care for mothers and babies at the health-system level, with consideration for effects and cost.

BMJ

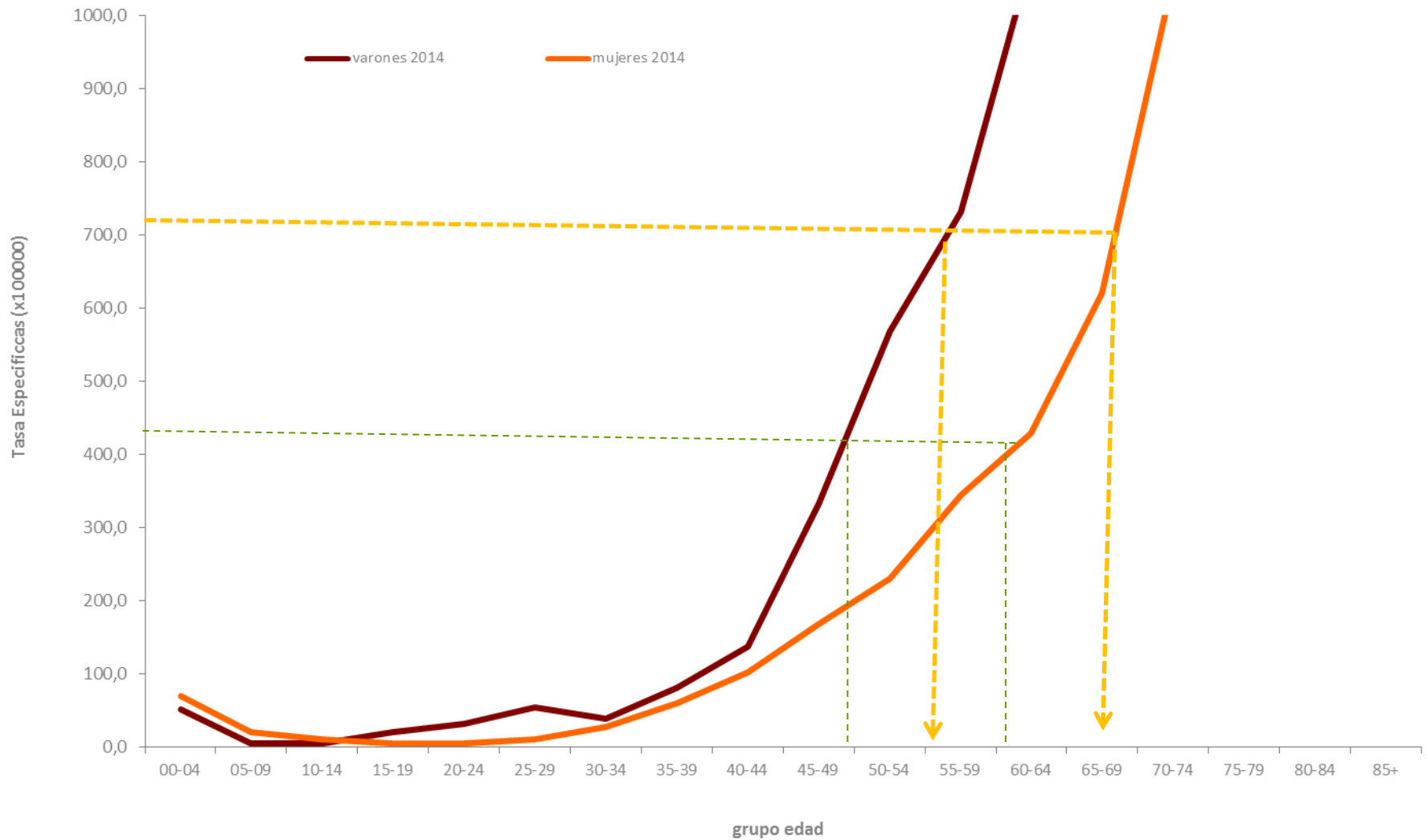
BMJ 2013;346:f108 doi: 10.1136/bmj.f108 (Published 24 January 2013)

Page 1 of 14

RESEARCH

Maternal and fetal risk factors for stillbirth: population based study

Tasas específicas de mortalidad por edad y sexo en Asturias 2014 (Grupos de edad seleccionados)



Idea2



Lo que no se **define**, no se puede medir.

Lo que no se **mide**, no se puede mejorar.

Lo que no se **mejora**, se degrada siempre.

William Thomson (Lord Kelvin)





Reconocimientos:

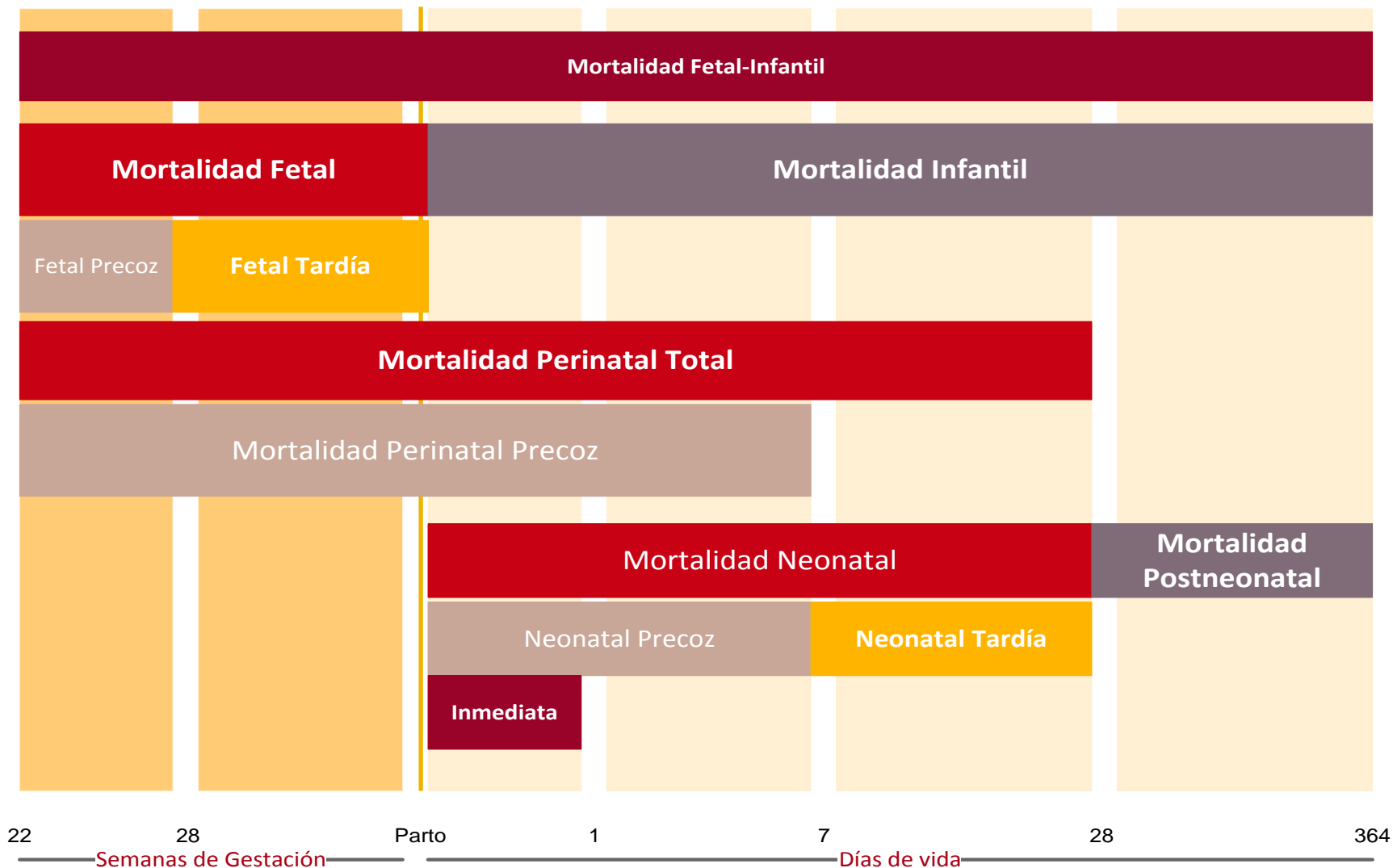
A Marisa Redondo, Ana Robla, Carmen R. Oleaga de Inforsan por el trabajo "invisible" que realizan en el lado oscuro

Gracias a todos los componentes del Grupo de Trabajo sobre Mortalidad Perinatal de Asturias.

Este es una pequeña parte de su trabajo.

Nombre	Servicio / Institución
FERNANDO ARIZA HEVIA	SERVICIO DE PEDIATRIA – HOSPITAL DE JARRIO
MARTA CASTILLO NUÑEZ	SERVICIO DE OBSTETRICIA – HOSPITAL DE JARRIO
PALOMA LÓPEZ CAÑAL	SERVICIO DE OBSTETRICIA – HOSPITAL CARMEN Y SEVERO OCHOA
MONICA GARCÍA GONZÁLEZ	SERVICIO DE PEDIATRIA – HOSPITAL CARMEN Y SEVERO OCHOA
CRISTINA GONZÁLEZ MARTÍNEZ	SERVICIO DE OBSTETRICIA – HOSPITAL SAN AGUSTIN
ANA CRISTINA RODRÍGUEZ DEHLI	SERVICIO DE PEDIATRIA – HOSPITAL SAN AGUSTIN
FRANCISCO ANTONIO MORENO CALVO	SERVICIO DE OBSTETRICIA – HUCA
GONZALO SOLÍS SÁNCHEZ	SERVICIO DE PEDIATRIA – HUCA
INÉS HERNANDO ACERO	UNIDAD DE GENETICA Y DIAGNOSTICO PRENATAL – HUCA
JAVIER ARENAS RAMÍREZ	SERVICIO DE OBSTETRICIA – HOSPITAL DE CABUEÑES
NURIA FERNÁNDEZ GONZÁLEZ	SERVICIO DE PEDIATRIA – HOSPITAL DE CABUEÑES
MARTA TELENTI IGLESIAS	SERVICIO DE OBSTETRICIA – HOSPITAL GRANDE COVIAN
ESTÍBALIZ GARRIDO GARCÍA	SERVICIO DE PEDIATRIA – HOSPITAL GRANDE COVIAN
JOSÉ DAVID HERRERO MORIN	SERVICIO DE PEDIATRIA – HOSPITAL ALVAREZ BUYLLA
CARMEN DÍAZ DÍAZ	SERVICIO DE OBSTETRICIA – HOSPITAL ALVAREZ BUYLLA
BELÉN MANZANO SUÁREZ	SERVICIO DE OBSTETRICIA – HOSPITAL VALLE DEL NALON
M ^a CARMEN RODRÍGUEZ PANDO	SERVICIO DE PEDIATRIA – HOSPITAL VALLE DEL NALON

Períodos para el cálculo de indicadores mortalidad infantil-perinatal:

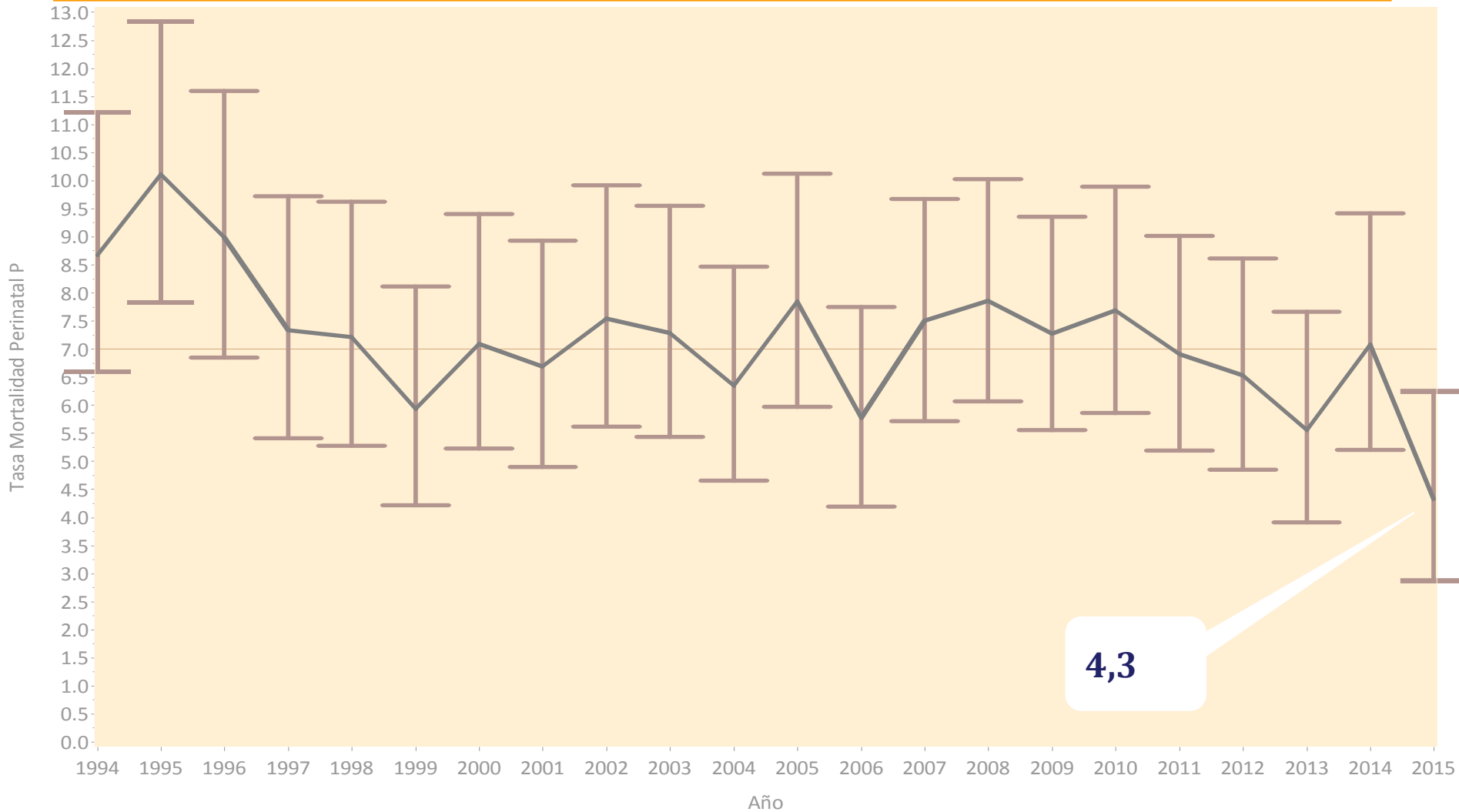


Idea3



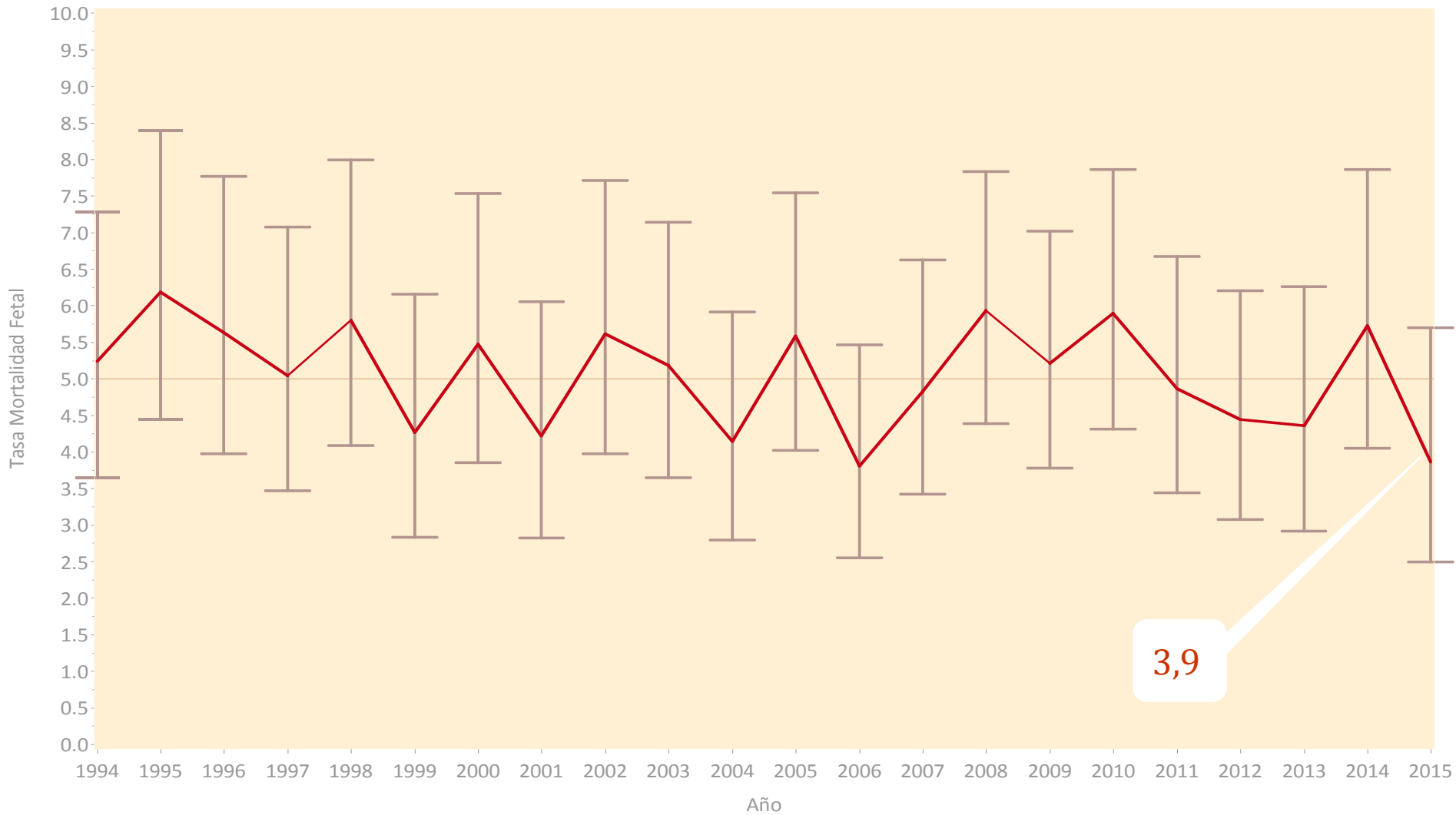
Hemos mejorado, especialmente en la neonatal PERO...

Evolución de la mortalidad perinatal precoz corregida en Asturias 1994-2015.



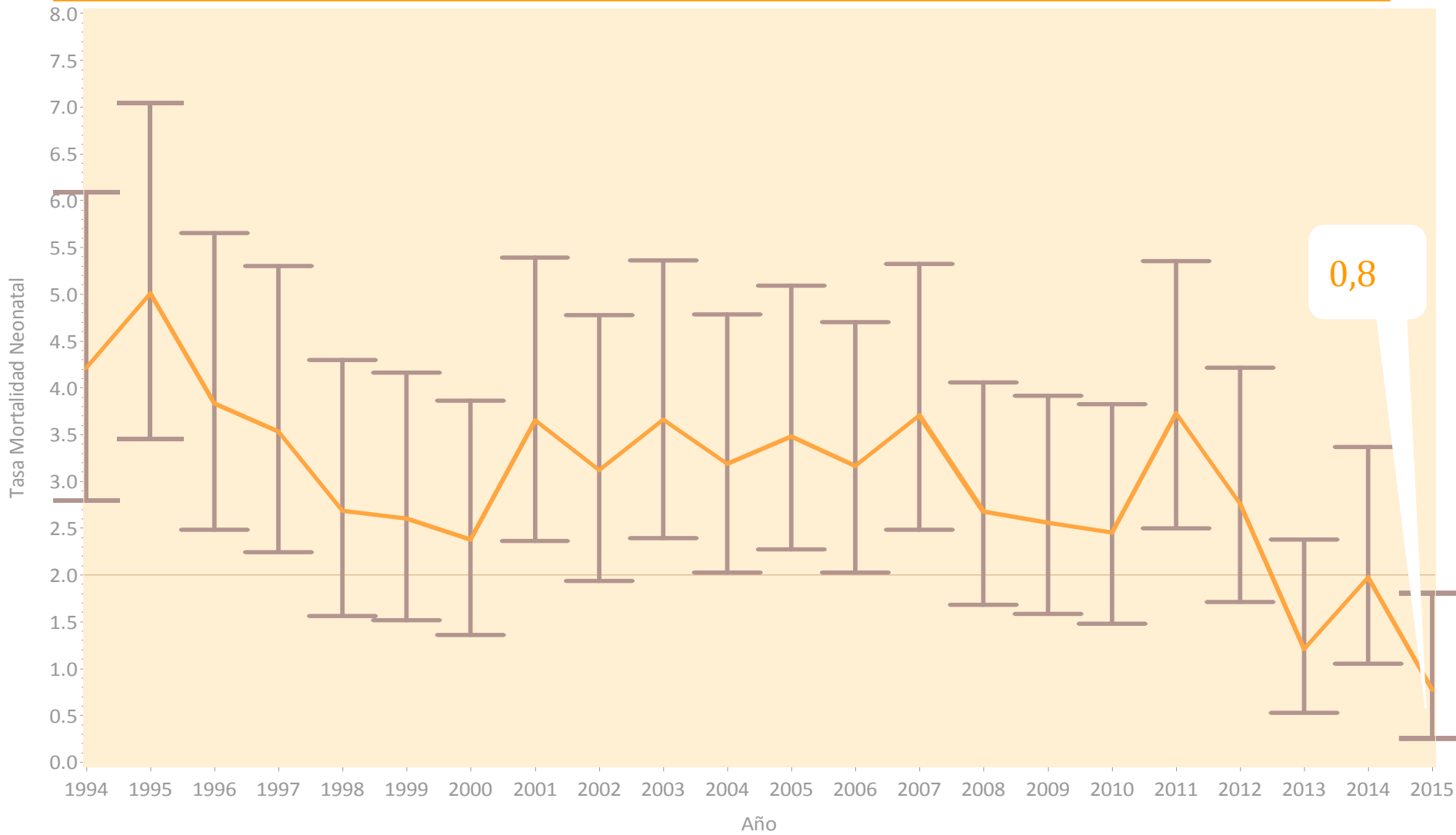
Inforsan a partir datos GTMPAs..

Evolución de la mortalidad fetal corregida en Asturias 1994-2015.



Inforsan a partir datos GTMPAs..

Evolución de la mortalidad neonatal Asturias 1994-2015.



Inforsan a partir datos GTMPAs..

Evolución de indicadores relevantes de Mortalidad perinatal. Asturias 1994-2014.

Período	TMPP	TMPPC	TMPC	N_ILE
1994-1998	8.5	8.5	9.4	1
1999-2003	6.9	6.9	8.0	0
2004-2008	7.1	7.1	8.1	1
2009-2013	7.0	6.8	7.5	6
2014-2015	7.0	5.7	6.2	17

TMPPC=Tasa mortalidad perinatal precoz corregida (sin ILE) (Por 1000 nacidos)

TMPC=Tasa mortalidad perinatal corregida (sin ILE). (Por 1000 nacidos)

N_ILE= Número de Interrupciones Legales del Embarazo (ILE).

Evolución de indicadores relevantes de Mortalidad fetal Asturias 1994-2015.

Período	TMFP	TMFT	TMF	TMFC	N_ILE
1994-1998	1.6	4.1	5.6	5.6	1
1999-2003	1.2	3.7	5.0	5.0	0
2004-2008	1.2	3.7	4.9	4.9	1
2009-2013	1.6	3.5	5.1	5.0	6
2014-2015	2.4	3.7	6.1	4.8	17

TMFP=Tasa mortalidad fetal precoz (Por 1000 nacidos).

TMFT=Tasa mortalidad fetal tardía (Por 1000 nacidos).

TMF=Tasa mortalidad fetal (Por 1000 nacidos).

TMFC=Tasa mortalidad fetal corregida (sin ILE) (Por 1000 nacidos).

N_ILE= Número de interrupciones legales del embarazo.

Evolución de indicadores relevantes de Mortalidad neonatal Asturias 1994-2014.

Período	TMNP	TMNT	TMN
1994-1998	2.9	1.0	3.9
1999-2003	2.0	1.1	3.1
2004-2008	2.2	1.0	3.2
2009-2013	1.9	0.7	2.6
2014-2015	0.9	0.5	1.4

TMNP=Tasa mortalidad neonatal precoz (Por 1000 nacidos vivos).

TMNT=Tasa mortalidad neonatal tardía(Por 1000 nacidos vivos).

TMN=Tasa mortalidad neonatal(Por 1000 nacidos vivos).

CALIDAD DEL REGISTRO DE MUERTES PERINATALES. ASTURIAS, 1986-90

Carmen Mosquera Tenreiro / Michael González-Rico

Servicio de Planificación Sanitaria. Consejería de Sanidad y Servicios Sociales de Asturias.

Resumen

Se estudia la exhaustividad de las estadísticas oficiales de mortalidad perinatal en una región geográfica y administrativamente bien definida (Asturias) en un período de cinco años (1986-90). Se comparan las cifras oficiales con las recogidas retrospectivamente en múltiples fuentes hospitalarias. El subregistro de muertes perinatales encontrado fue del 35% (45,5% en las muertes fetales y 22,5% en las neonatales precoces, principalmente en las ocurridas en las primeras 24 horas de vida).

Estos hallazgos ponen en discusión la validez de dichas estadísticas.

Palabras clave: Mortalidad perinatal. Registro. Calidad.

QUALITY OF THE REGISTRATION OF PERINATAL DEATHS IN ASTURIAS, SPAIN (1986-90)

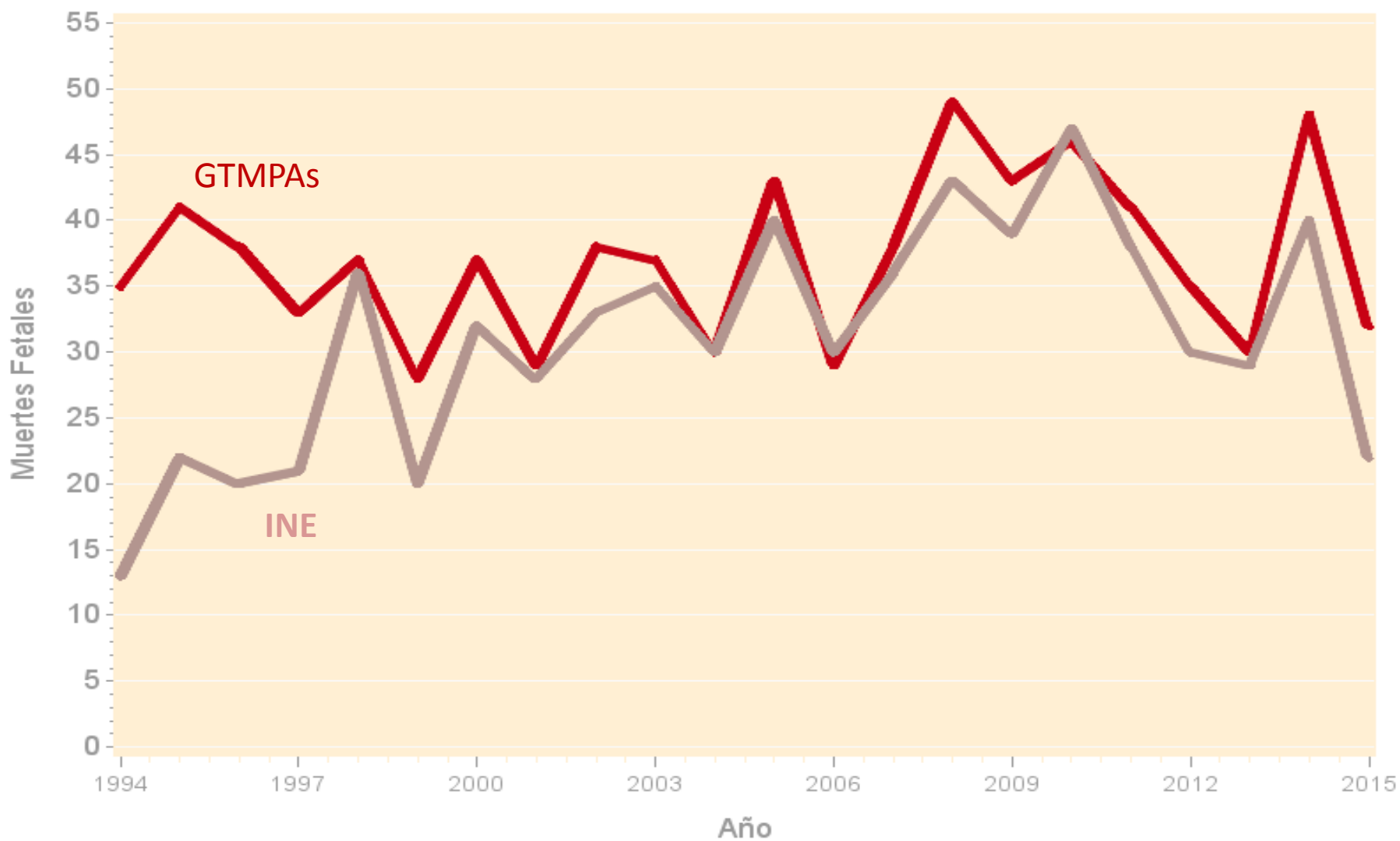
Summary

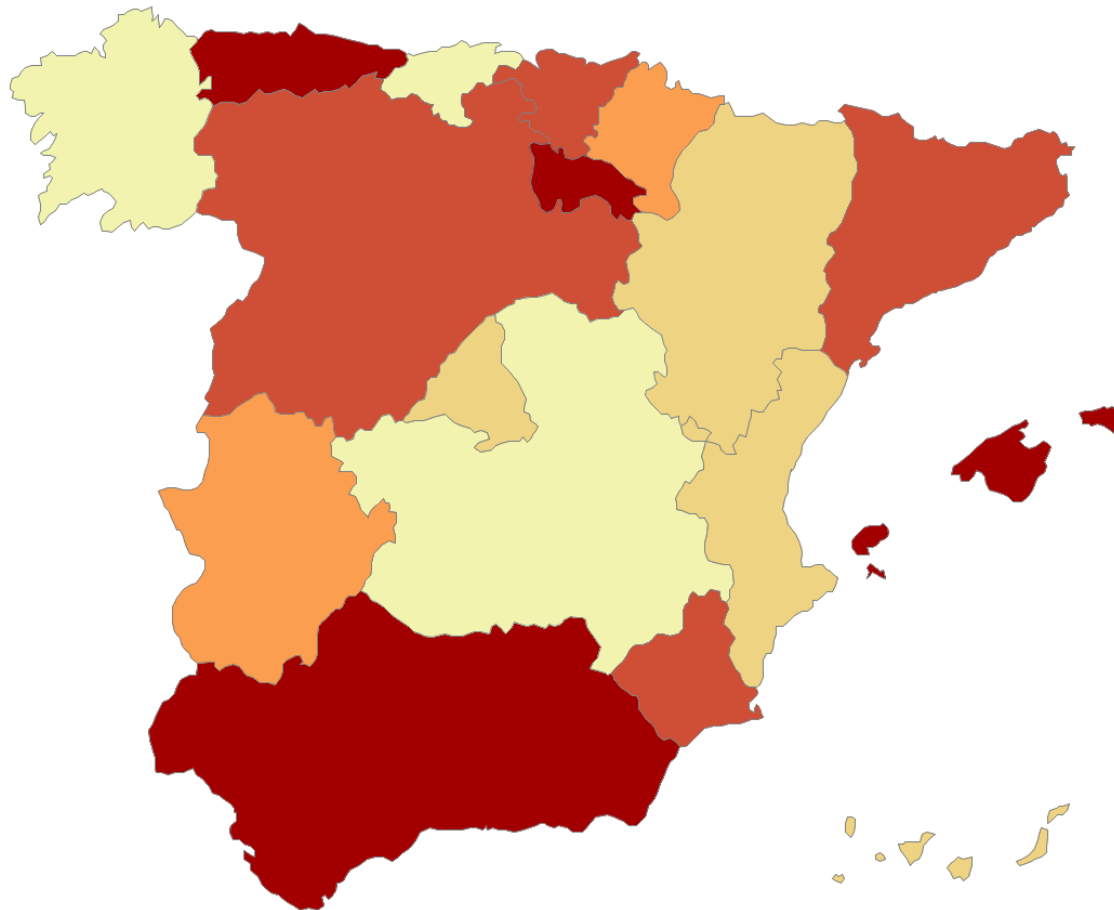
The quality of official perinatal mortality statistics in a geographical and administratively well defined region (Asturias, Spain) is studied in a five years period (1986-90). The official figures were compared with those collected, retrospectively, from multiple hospital sources. Under-registration of perinatal death was 35% (45.5% of fetal death and 22.5% of early neonatal death, these occurred in the first 24 hours).

Validity of mentioned statistics is discussed.

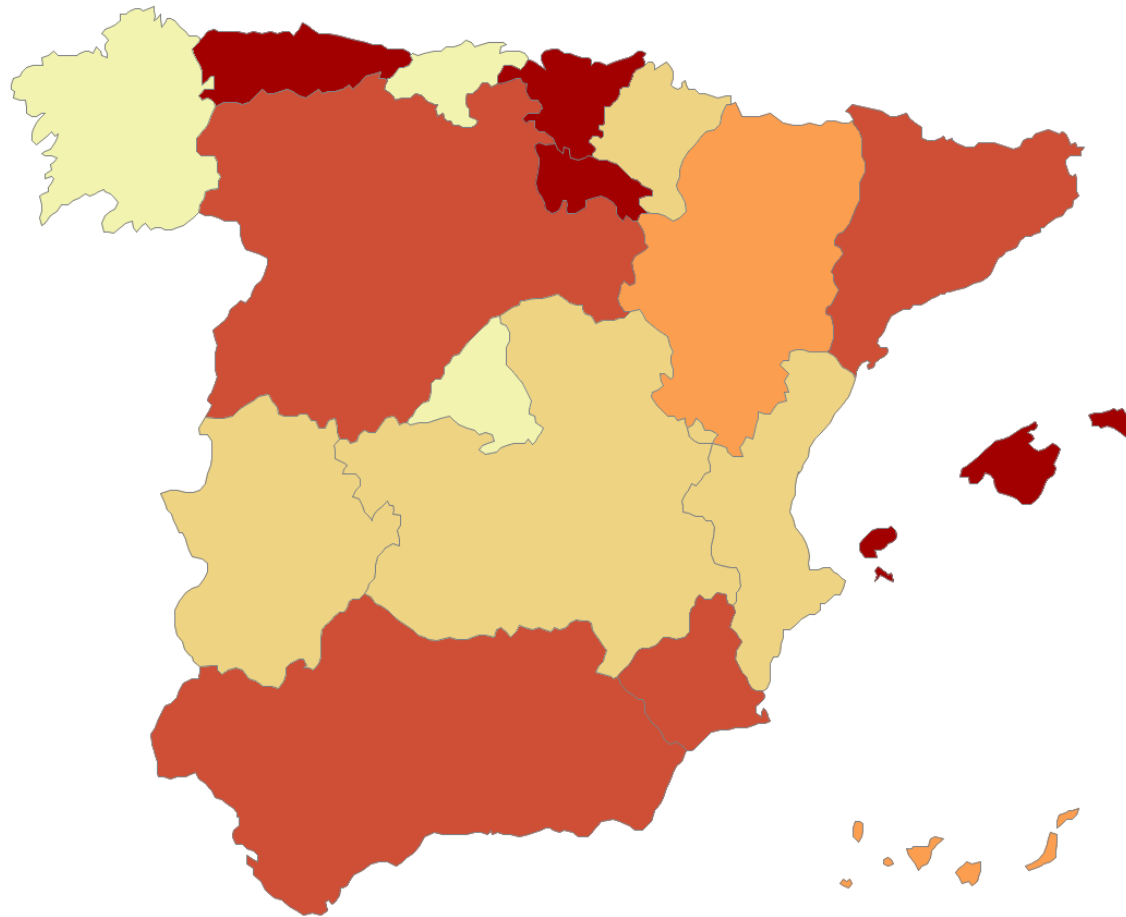
Key words: Perinatal mortality. Registration. Quality.

Número de muertes fetales registradas por el GTMPAs y el INE en Asturias según año.

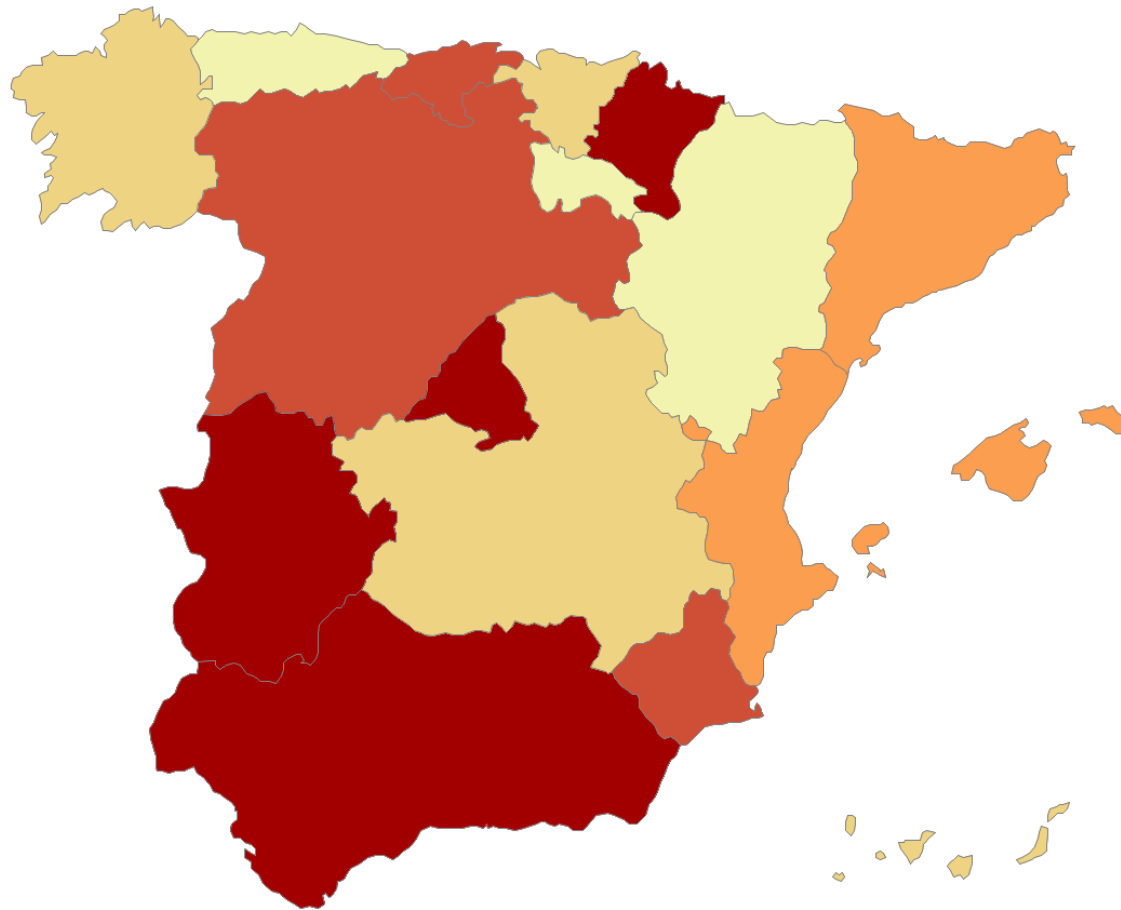




Mortalidad fetal tardía INE Promedio 2013-2015.

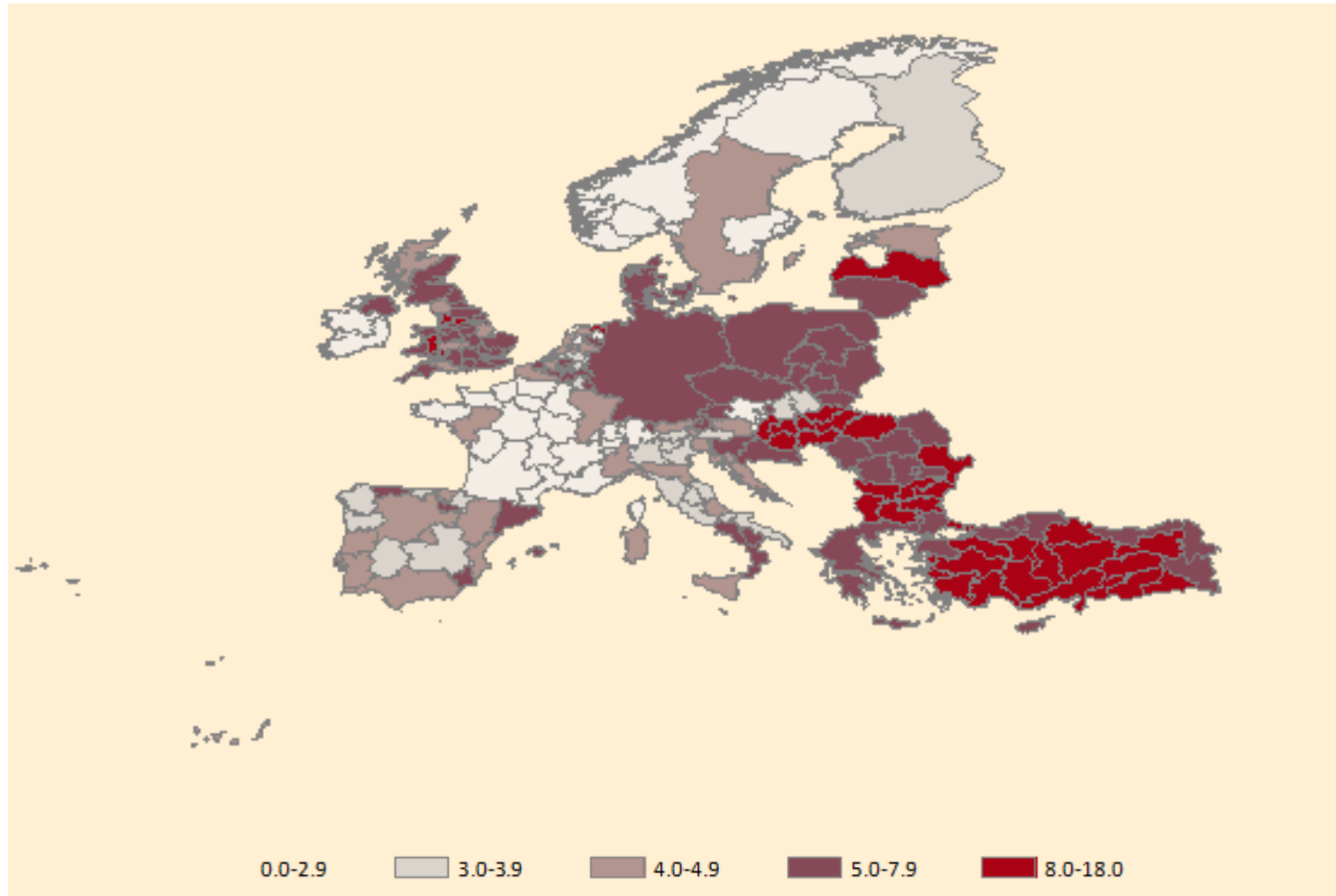


Mortalidad neonatal precoz INE Promedio 2013-2015.



MNP 0.9 - 0.9 1.0 - 1.1 1.2 - 1.2 1.3 - 1.4 1.5 - 1.7

Mortalidad perinatal en euroregiones Eurostat 2013 (tasas por 1000 nacidos).



Inforsan a partir datos GTMPAs..

Idea4



¿Va todo bien?



Mortalidad perinatal precoz corregida observada y esperada. Asturias 2011-2015.



Area	HOSPITAL	OBSHos	OBSArea	ESP_P	OE_P	OE_AP
1	Jarrio	8	8	9.5	84.6	84.6
2	Cangas Narcea	1	2	3.9	25.5	51.1
3	San Agustin	16	28	31.2	51.2	89.7
4	HUCA	100	75	70.7	141.4	106.0
5	Cabueñes	60	61	58.2	103.1	104.8
6	Oriente	4	9	6.7	59.7	134.4
7	Mieres	9	11	10.1	89.4	109.3
8	Valle Nalon	16	22	12.8	125.1	172.1

OBSHos=Muerres perinatales ocurridas en el hospital (sin ILE).

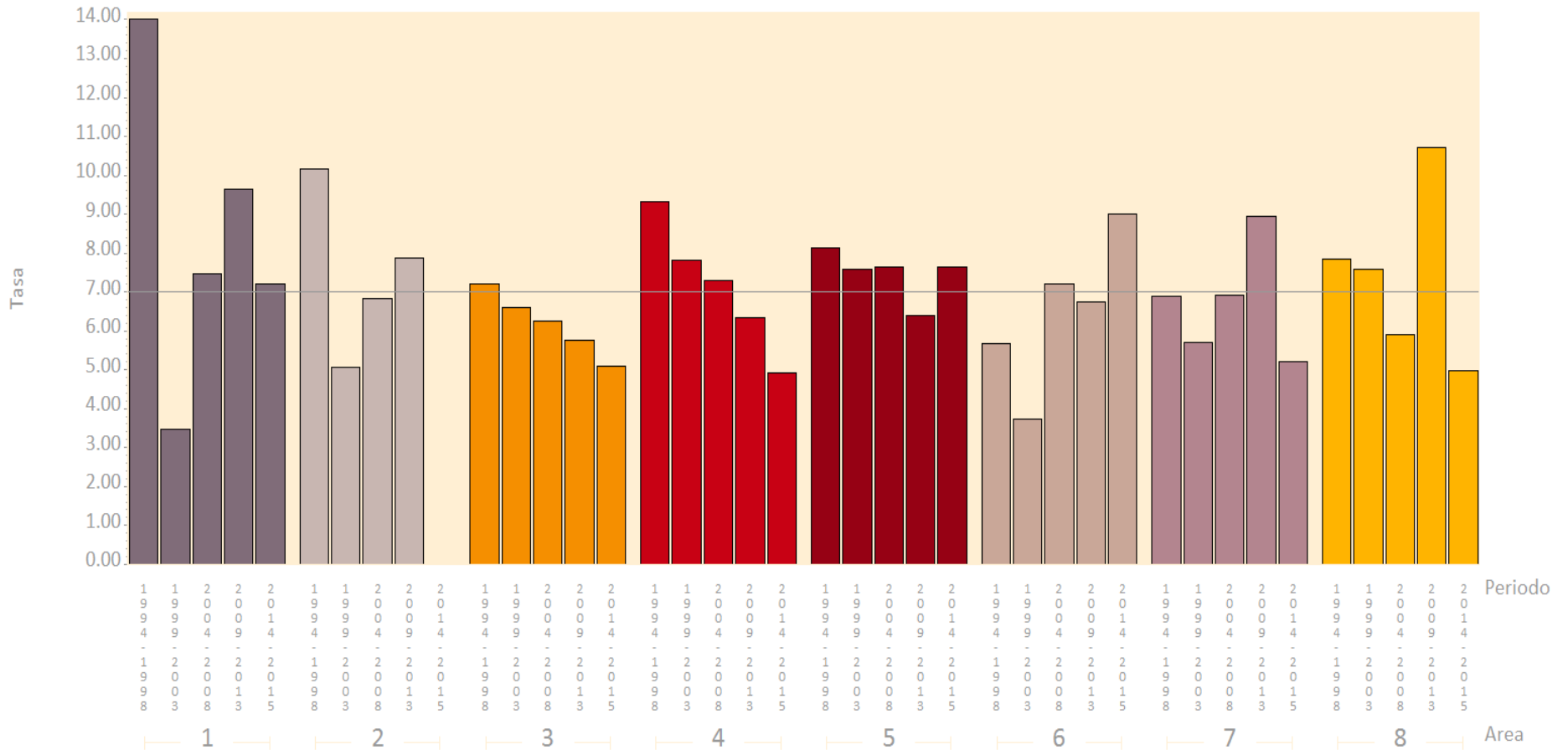
OBSArea=Muerres perinatales ocurridas del area independiente hospital (sin ILE).

ESP_P=Muerres perinatales esperadas en hospital si tasas las de Asturias (sin ILE).

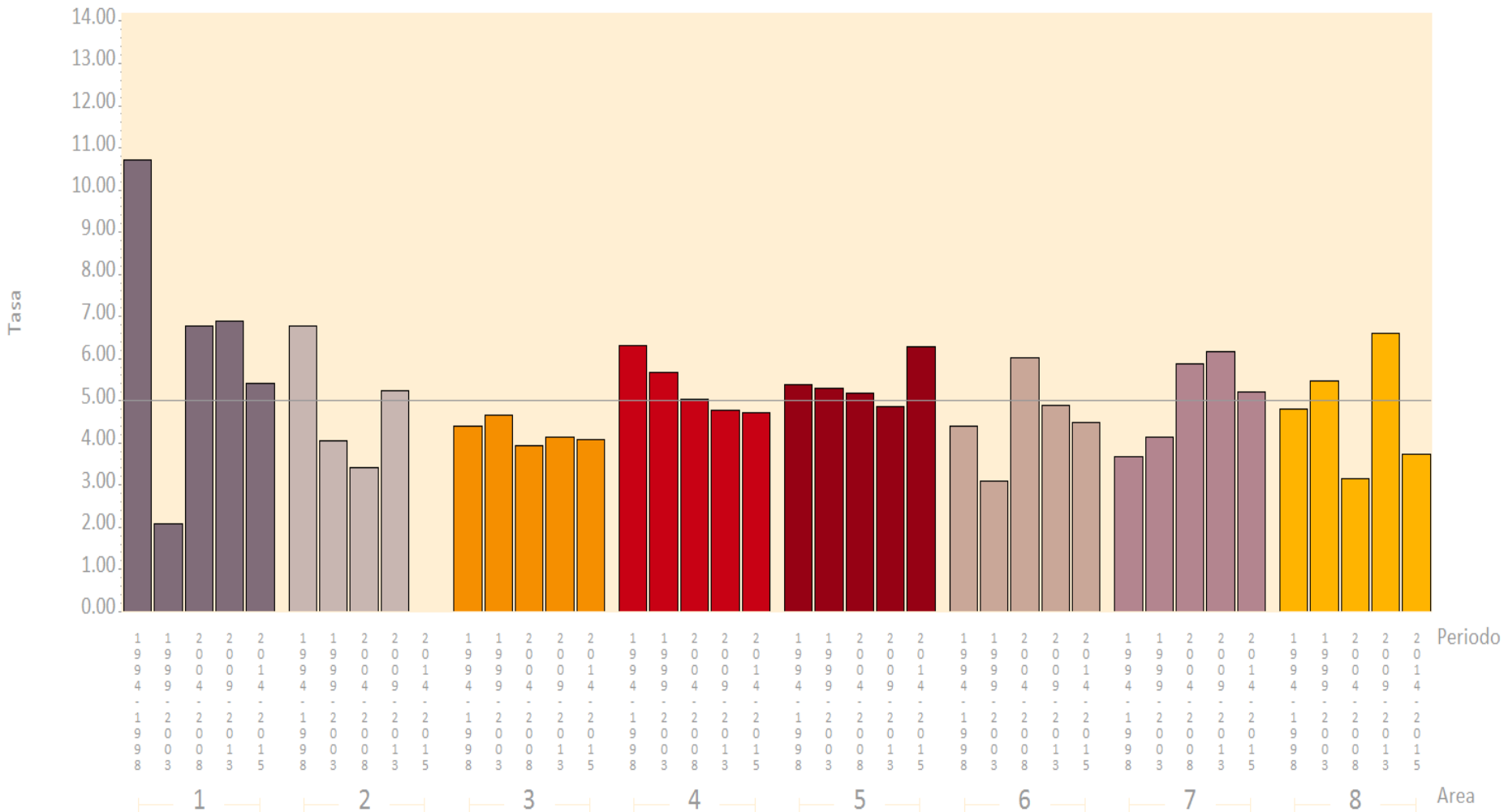
OE_P= Razón observados esperados por 100 con casuística hospital.

OE_AP= Razón observados esperados por 100 con casuística area.

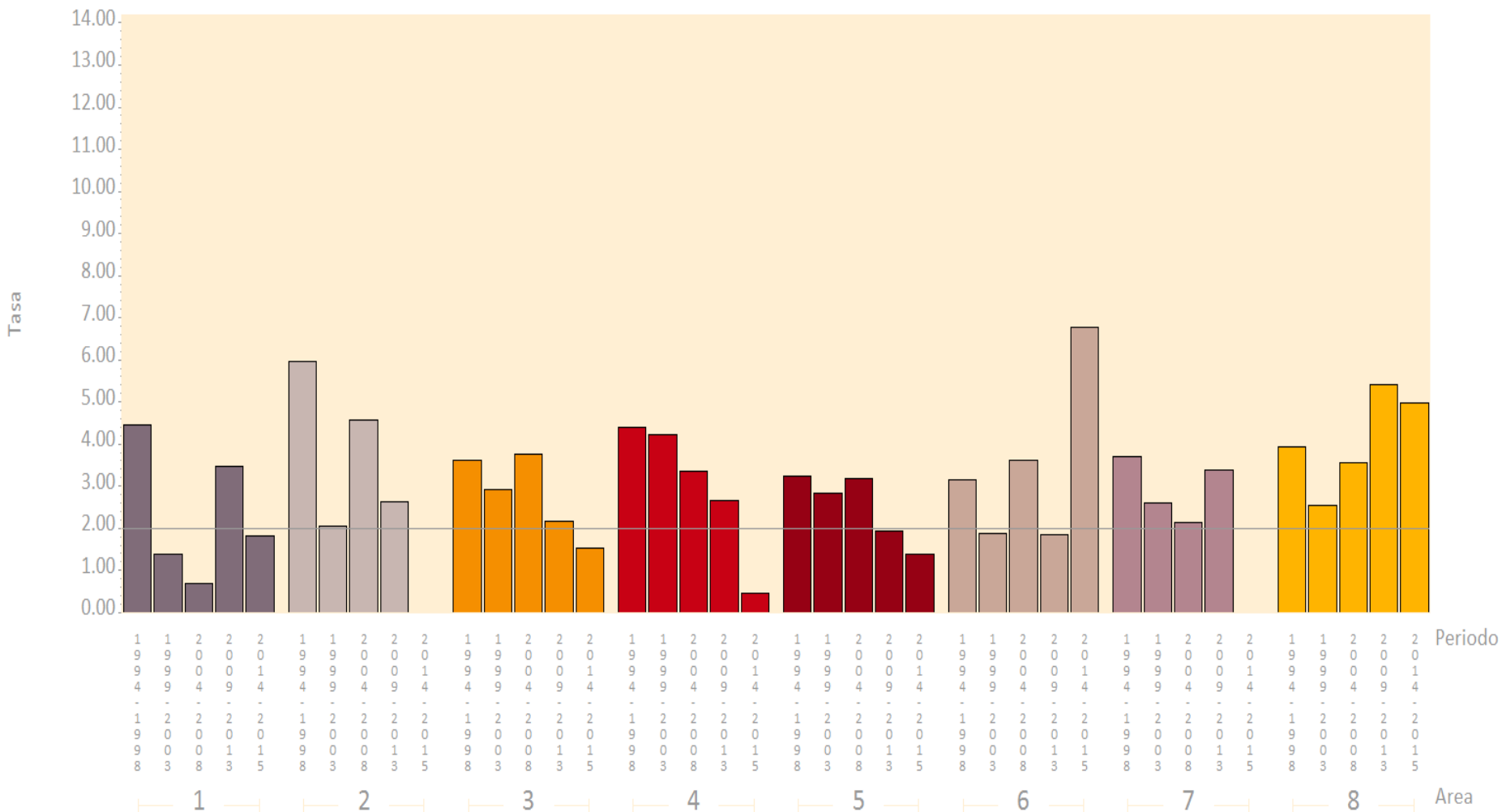
Mortalidad Perinatal Precoz Corregida según área de residencia de la madre y período. Asturias 1994-2015



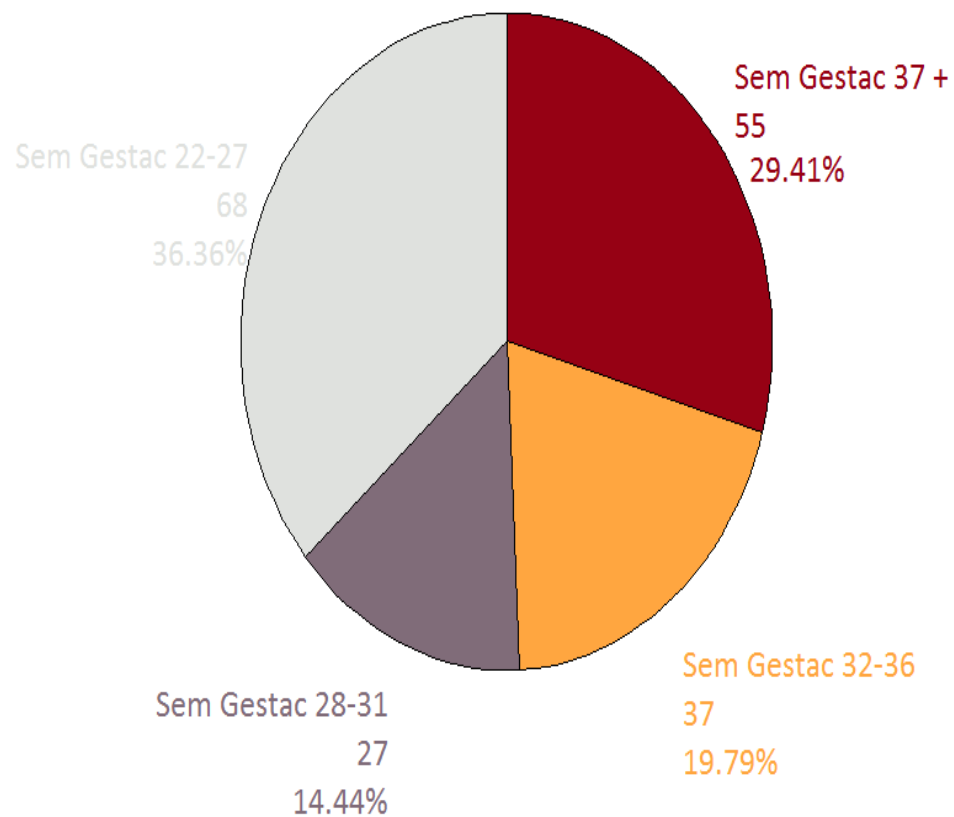
Mortalidad Fetal Corregida según área de residencia de la madre y período. Asturias 1994-2015



Mortalidad Neonatal según área de residencia de la madre y período. Asturias 1994-2015



Número de muertes fetales según semanas de gestación. Asturias 2011-2015 (Número absoluto y porcentajes)

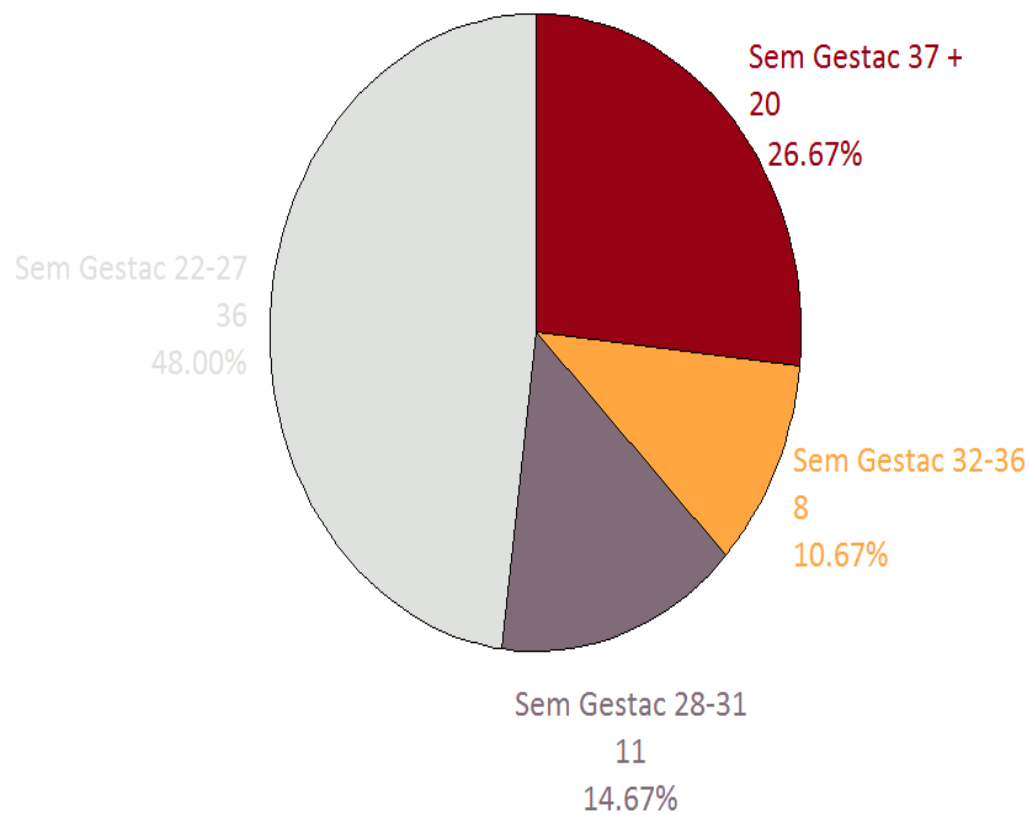


Inforsan a partir datos GTMPAs.

Procedencia de Muertes Fetales Asturias 2011-2015.

	2011	%	2012	%	2013	%	2014	%	2015	%	Total	%
Pretérminos	22	58	16	47	17	59	26	68	15	60	96	59
Término BPEG	2	5	0	0	1	3	4	10	2	8	9	6
Término >2500g	8	21	12	35	8	28	6	16	6	24	40	25
Múltiples	6	16	6	18	2	7	2	5	2	8	18	11
Total	38		34		28		38		25		163	100

Número de muertes neonatales según semanas de gestación. Asturias 2011-2015 (Número absoluto y porcentajes)



Inforsan a partir datos GTMPAs.

Procedencia de Muertes Neonatales Asturias 2011-2015.

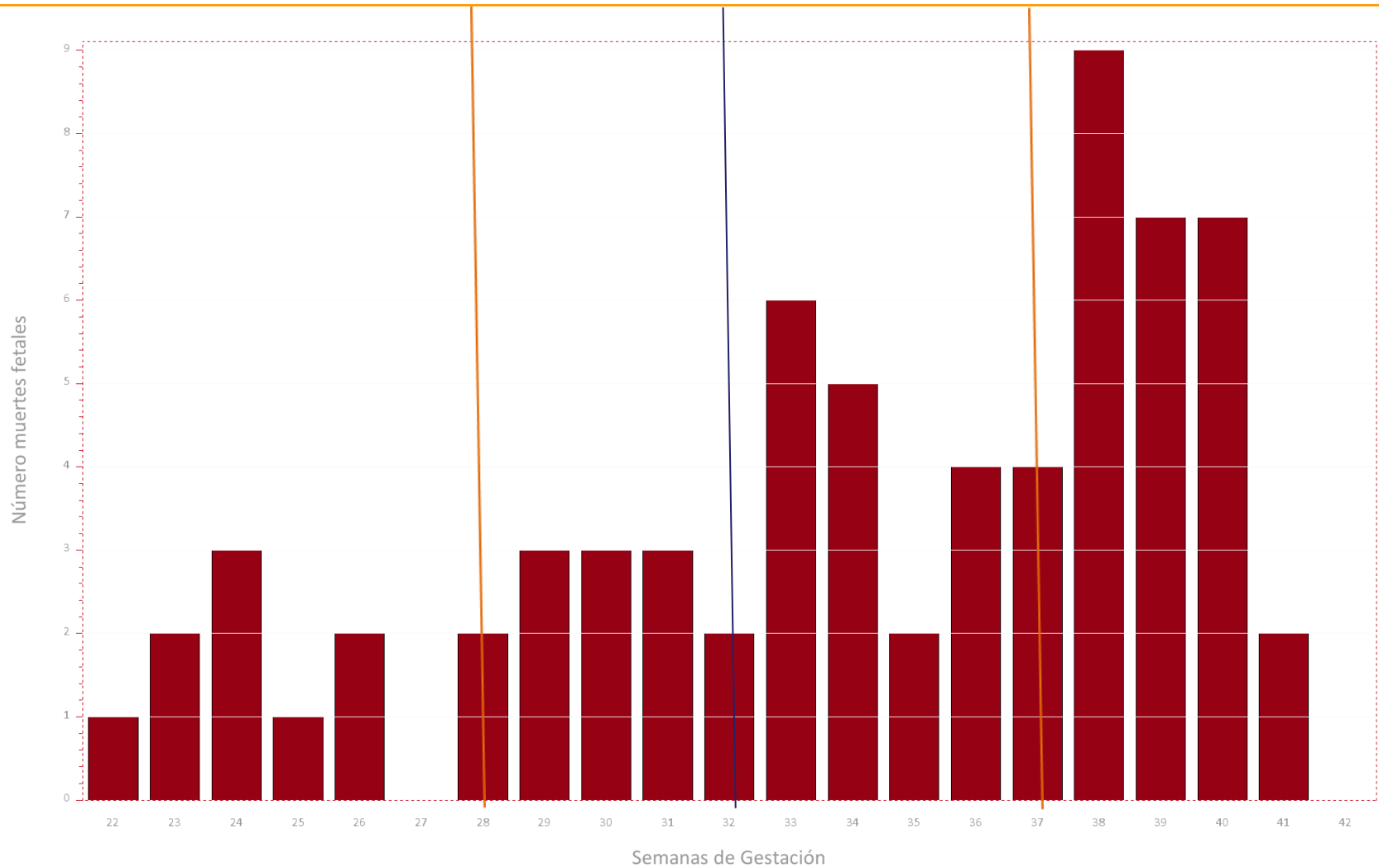
	2011	%	2012	%	2013	%	2014	%	2015	%	Total	%
Pretérminos	9	31	5	26	5	62	10	77	4	80	33	43
Término BPEG	5	17	0	0	0	0	0	0	0	0	5	7
Término >2500g	4	14	3	16	2	25	3	23	0	0	12	16
Múltiples	11	38	11	58	1	13	0	0	0	0	23	30
Total	29		21		8		13		5		76	100

*En 3 casos falta información. % sobre los que tenemos información

Causas de muerte fetal. Asturias 2011-2015

G_PSANZ	N_MF		N_ILE	
	Número	%	Número	%
Restricción Crecimiento Fetal	5	2.7%	0	0.0%
Pretérmino Espontáneo	8	4.3%	0	0.0%
Hipoxia Periparto	8	4.3%	0	0.0%
Infección	10	5.3%	0	0.0%
Hemorragia Anteparto	10	5.3%	0	0.0%
Hipertensión	11	5.9%	1	4.3%
Enfermedad Materna	12	6.4%	0	0.0%
Defectos Congénitos	21	11.2%	18	78.3%
Condiciones Perinatales Específ.	34	18.2%	4	17.4%
Muerte Anteparto Inexplicada	68	36.4%	0	0.0%
<i>TOTAL</i>	<i>187</i>	<i>100.0%</i>	<i>23</i>	<i>100.0%</i>

Muertes anteparto inexplicadas según semana de gestación. Asturias 2011-2015



Causas de muerte fetal en fetos de más de 37 semanas. Asturias 1996-2014.

Causa G_PSANZ	Número	%
Condiciones Perinatales Específ.	11	20.0%
Enfermedad Materna	2	3.6%
Hemorragia Anteparto	2	3.6%
Hipertensión	1	1.8%
Hipoxia Periparto	7	12.7%
Infección	3	5.5%
Muerte Anteparto Inexplicada	29	52.7%
	55	100.0%

Causas de muerte neonatal. Asturias 2011-2015

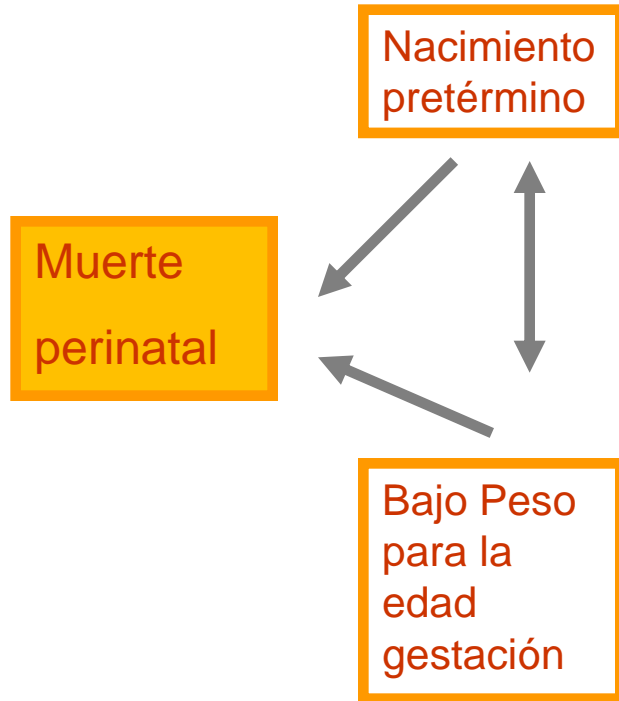
Causa G_NSANZ	Número	%
Trastorno Gastrointestinal	3	3.9%
Otras Causas	6	7.9%
Trastorno Neurológico	6	7.9%
Trastorno Cardiorespiratorio	12	15.8%
Prematuro Extremo	14	18.4%
Defectos Congénitos	15	19.7%
Infección	20	26.3%
	76	100.0%

Idea 5

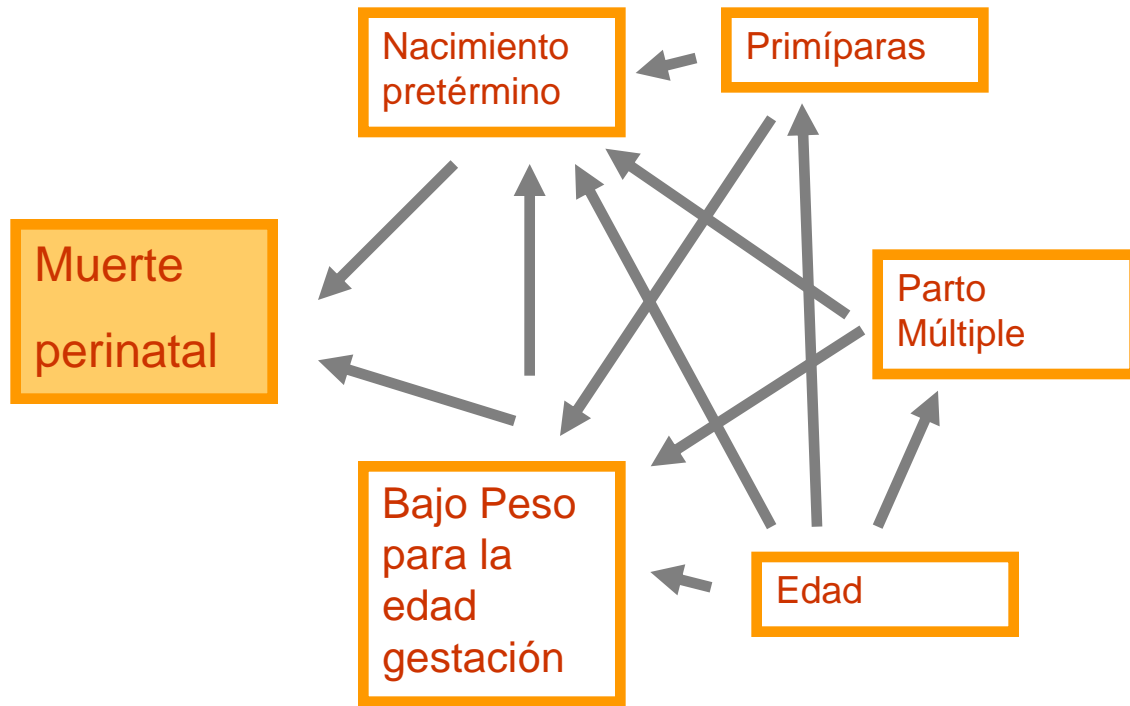


La situación socioeconómica tiene relación con la mortalidad perinatal.

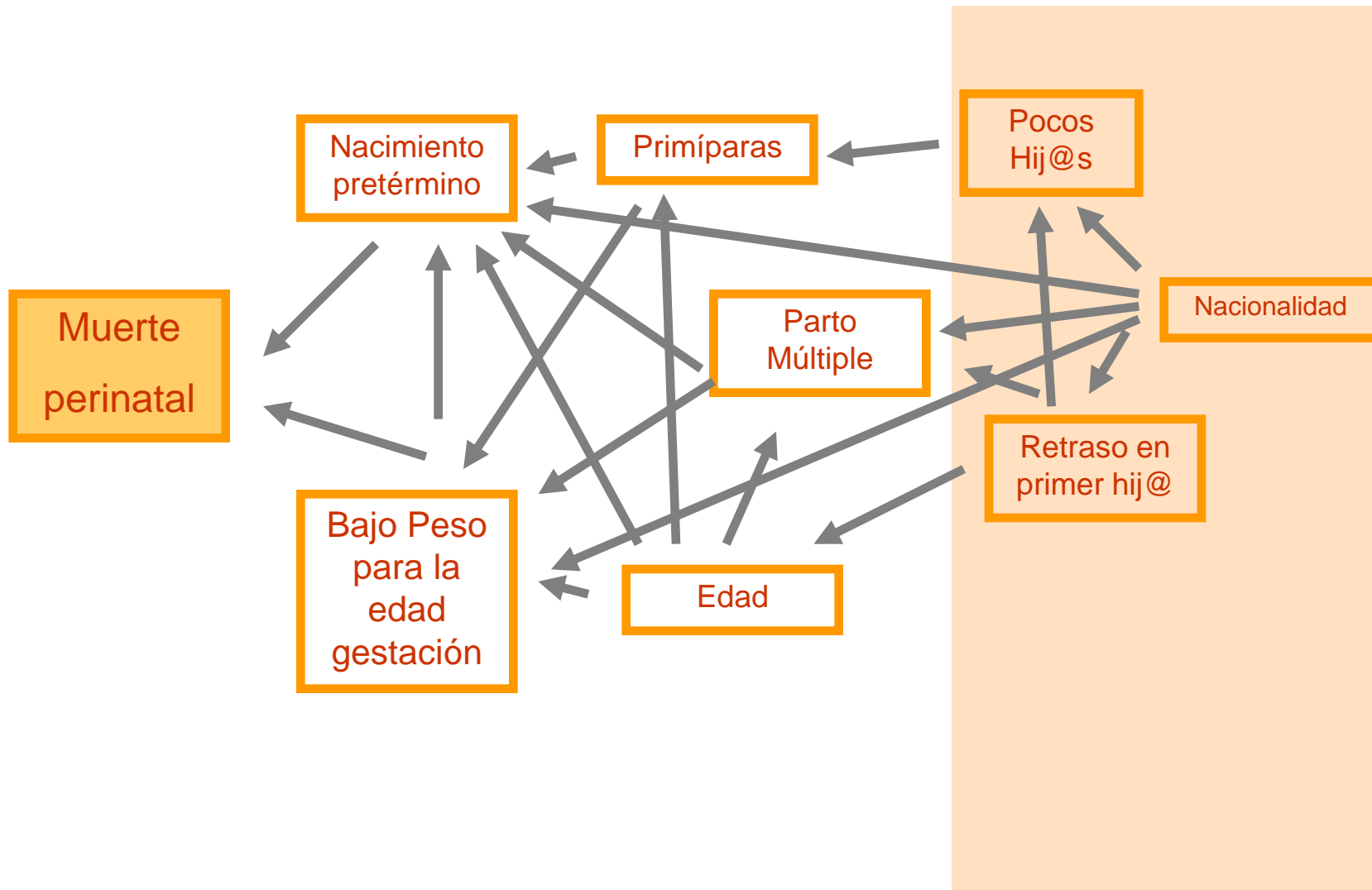
Algunos factores relacionados con mayor probabilidad de muerte perinatal:



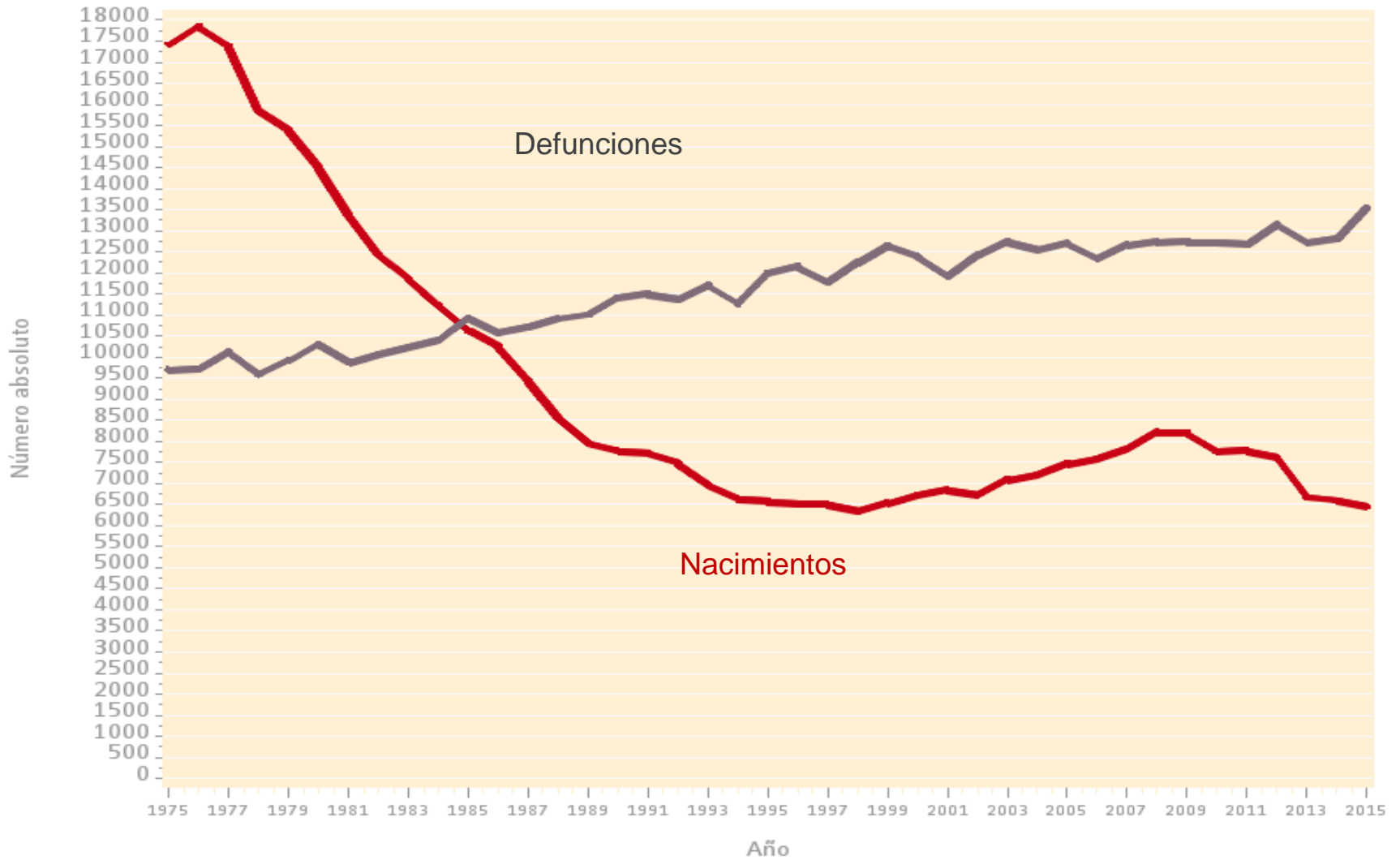
Algunos factores relacionados con mayor probabilidad de muerte perinatal:



Algunos factores relacionados con mayor probabilidad de muerte perinatal:

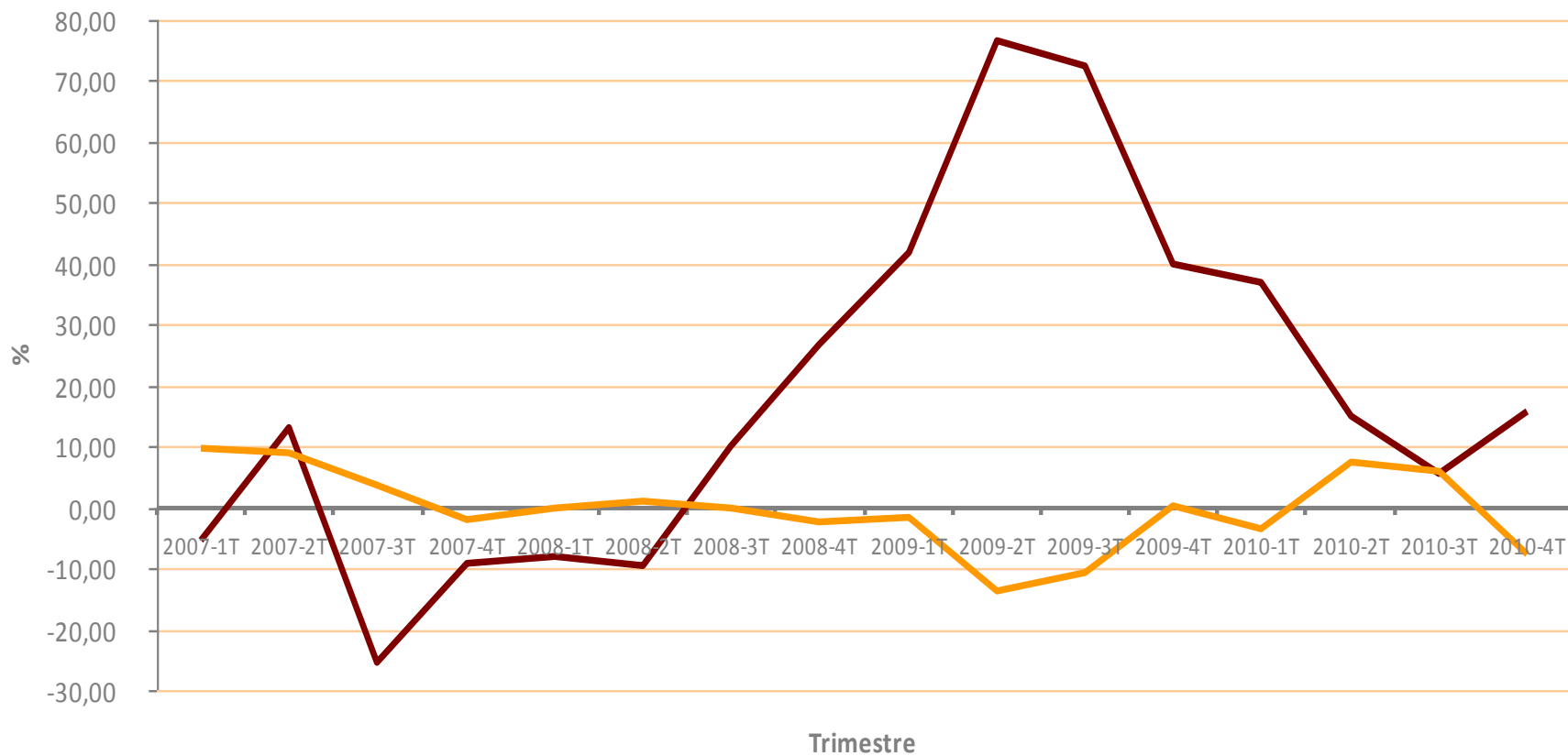


Nacimientos y defunciones Asturias 1975-2015. (Números absolutos)

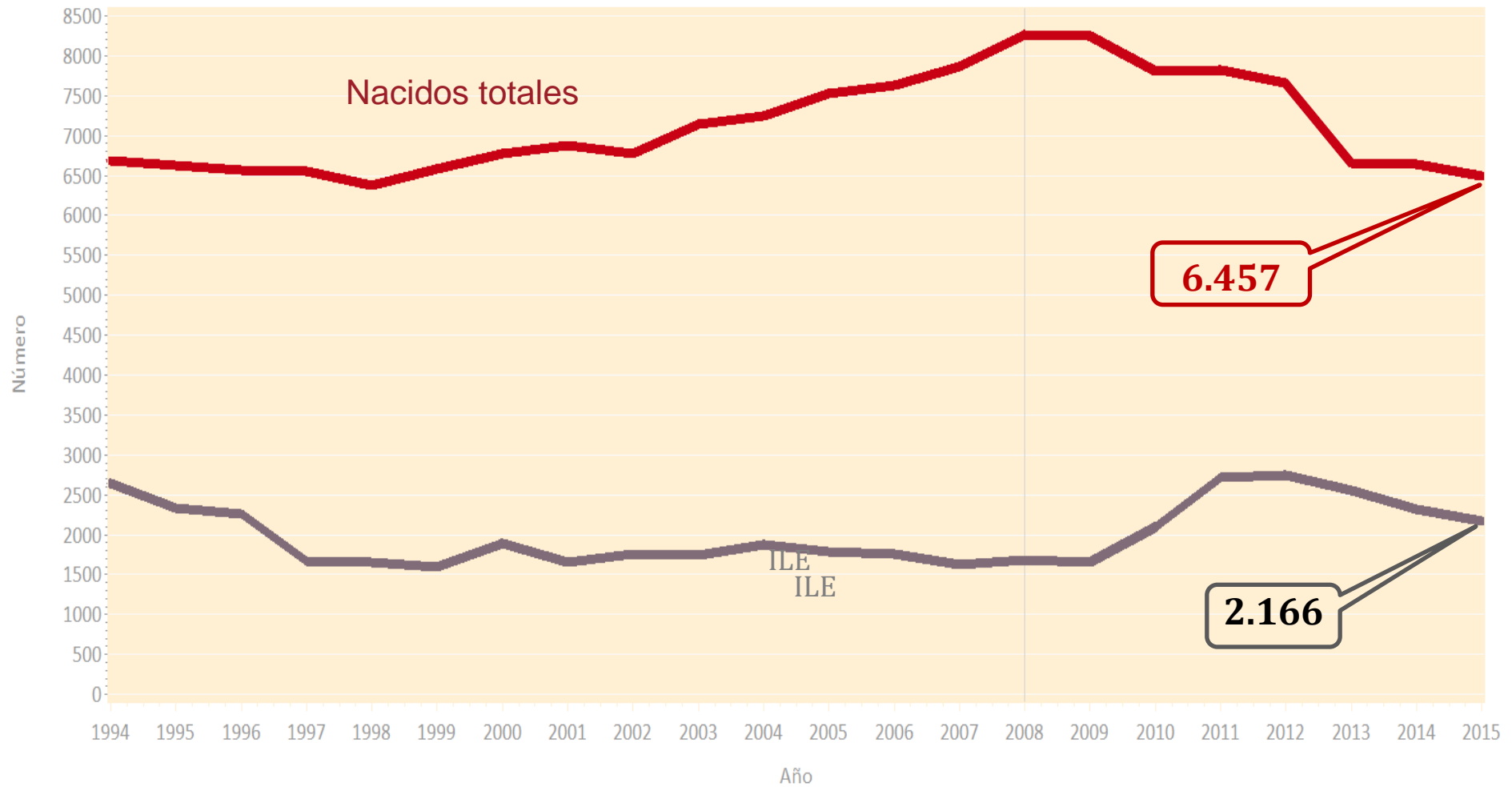


Inforsan a partir datos INE.

Porcentaje de cambio respecto a año anterior de parados y nacidos (un año después) Asturias 2007-2010.

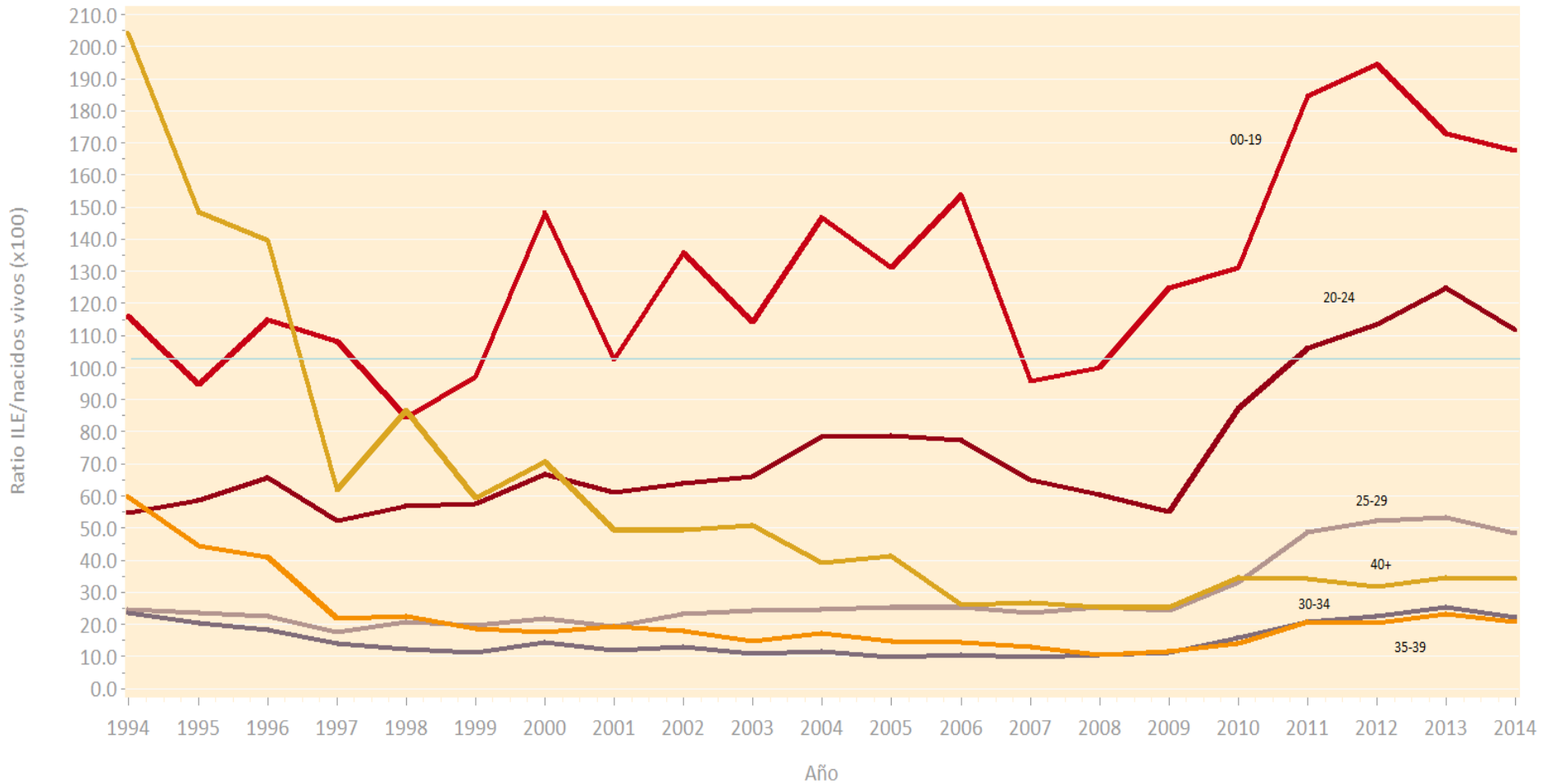


Evolución de la natalidad y las interrupciones legales del embarazo Asturias 1994-2015.



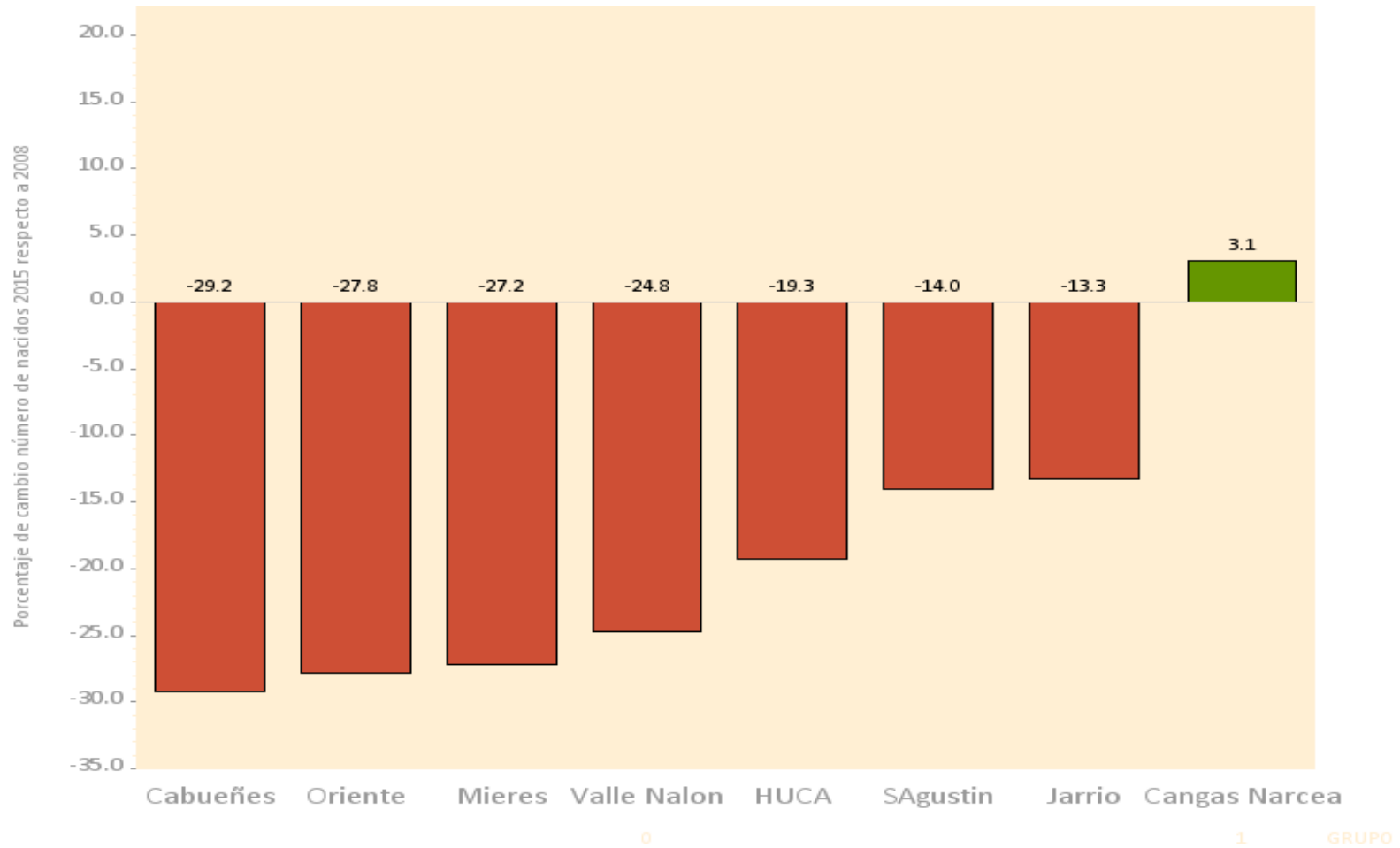
Inforsan a partir datos INE, SADEI y Registro de Interrupciones del Embarazo de Asturias.

Ratio de ILE por 100 nacidos vivos por grupo de edad. Asturias



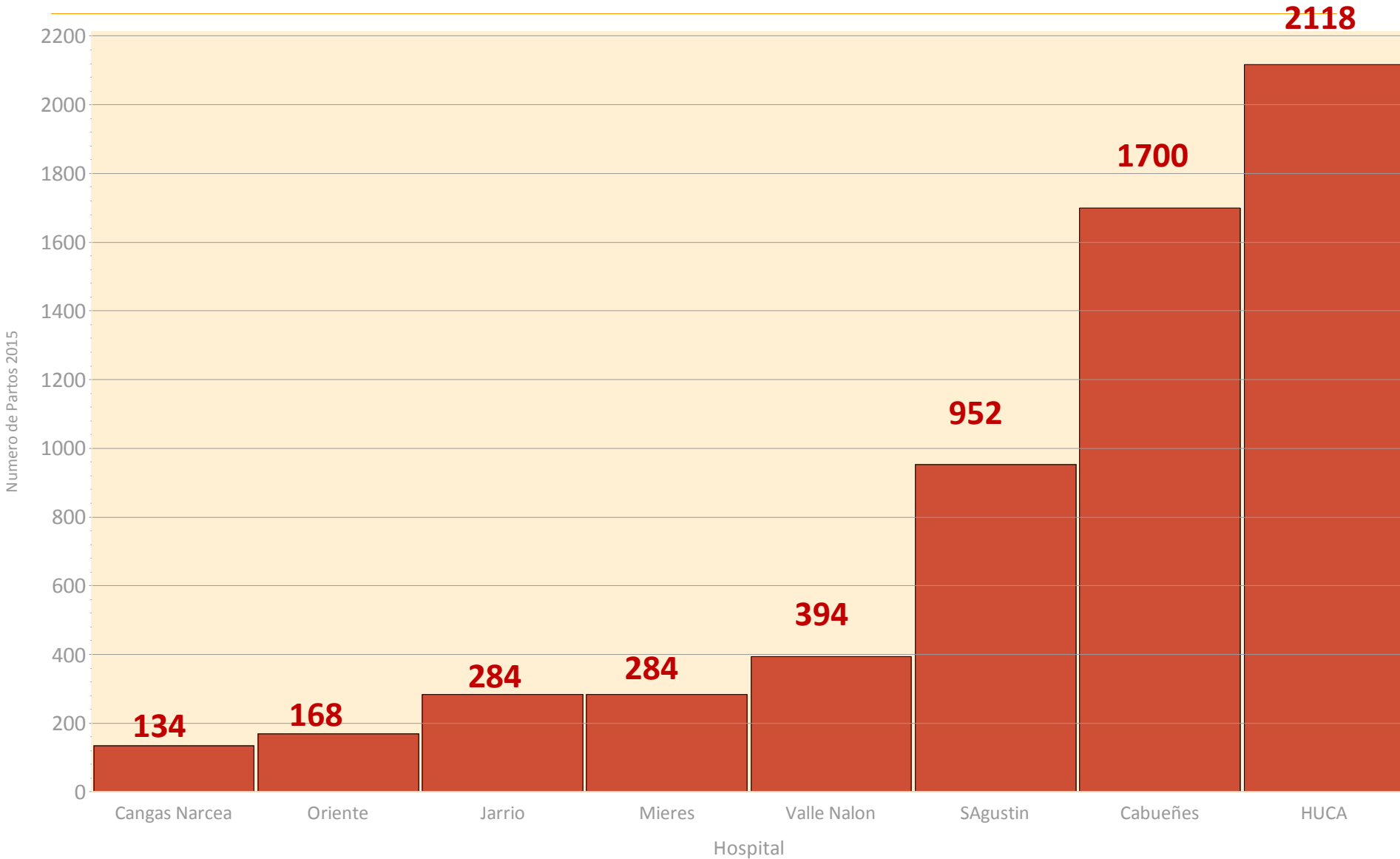
Inforsan a partir datos Registro ILE Asturias e INE.

Porcentaje de nacidos en hospitales públicos Asturias 2015 vs 2008.



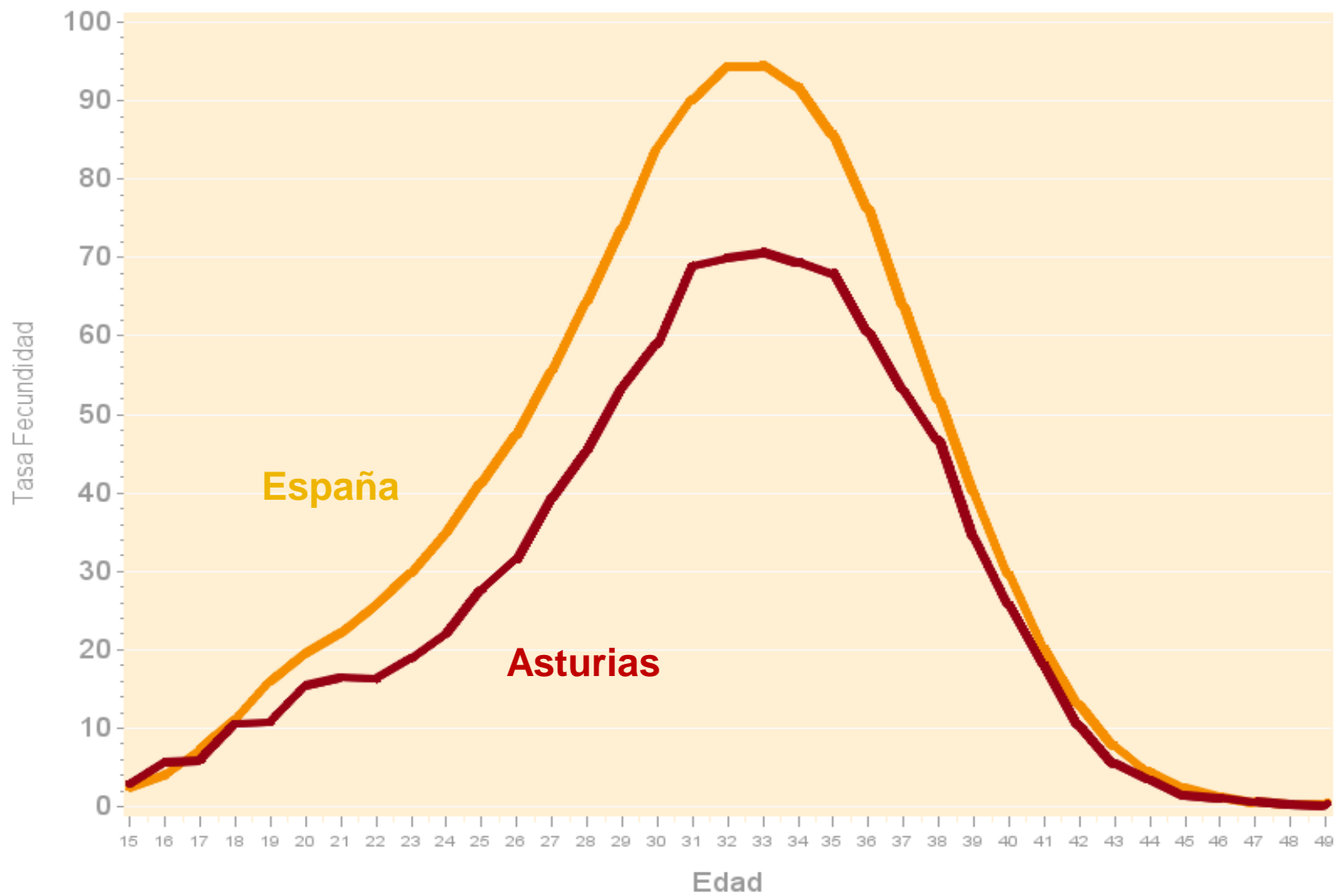
Inforsan a partir datos GTMPAs.

Número absoluto de partos en hospitales públicos Asturias 2015.

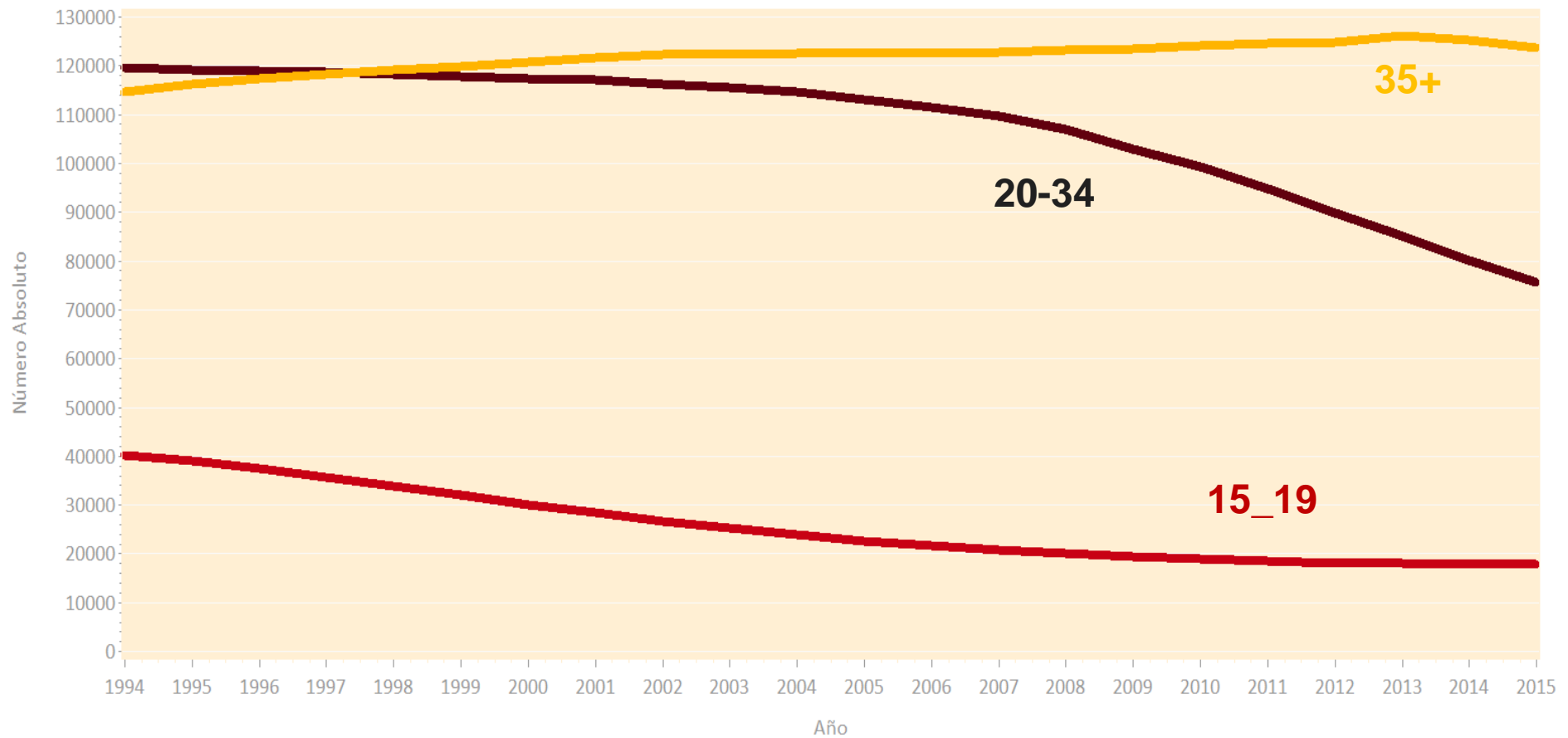


Inforsan a partir datos GTMPAs.

Tasas medias de fecundidad por edad. Asturias vs España 2013-2015.

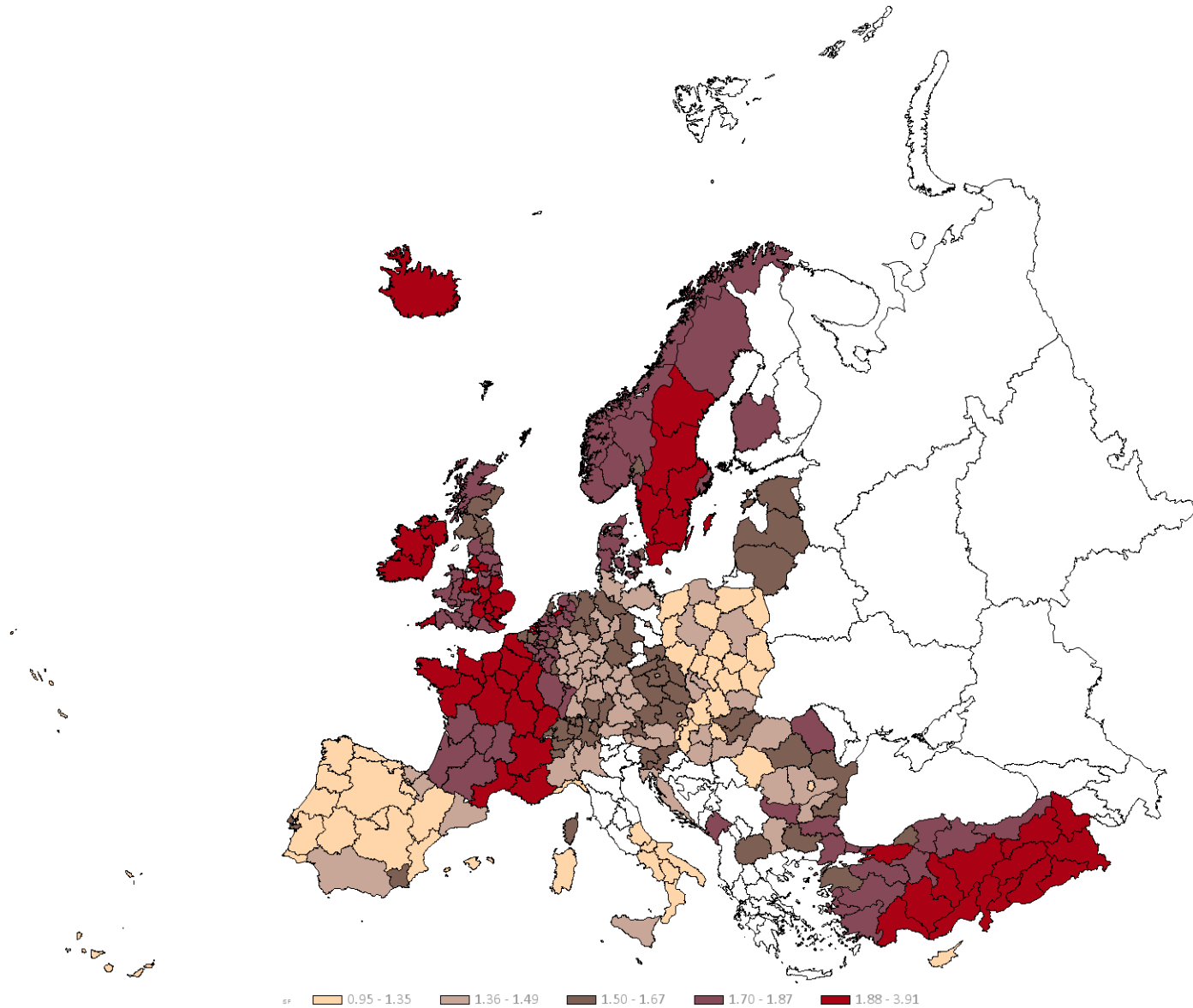


Población femenina en edad fértil por grupo de edad. Asturias 1994-2015

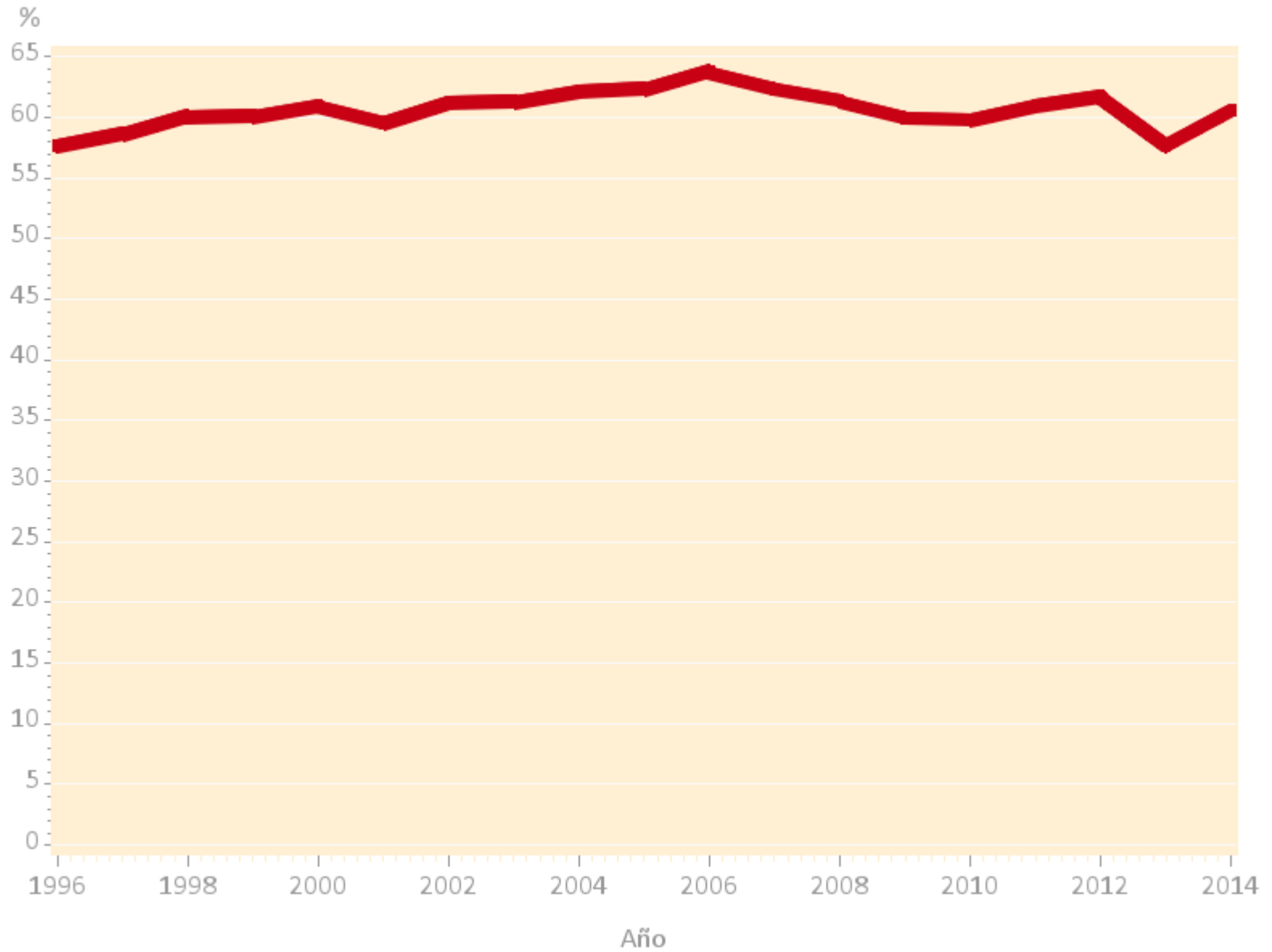


Inforsan a partir datos INE-SADEI.

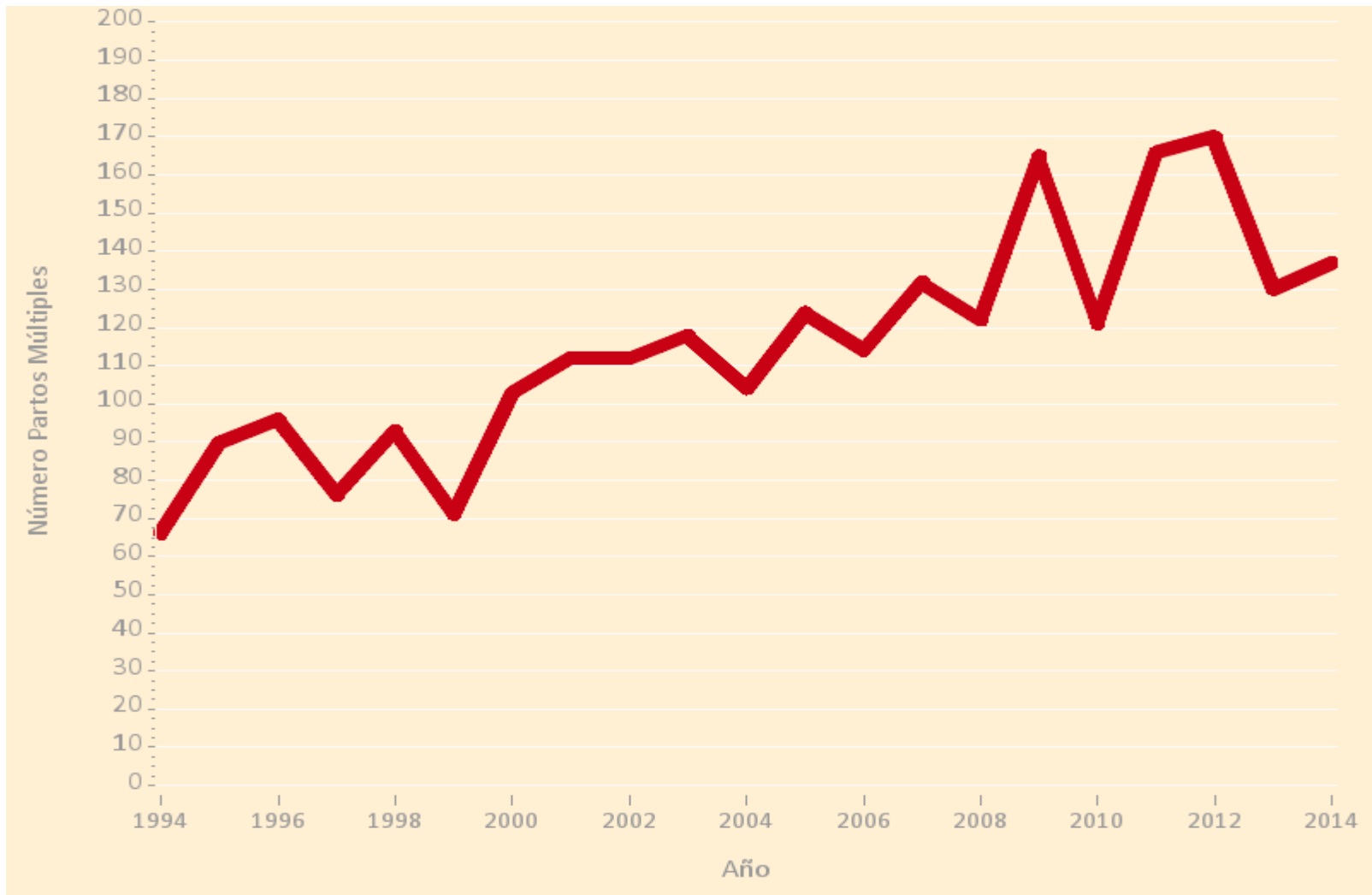
Número medio de hijos por mujer (ISF) en quintiles según región europea 2014.



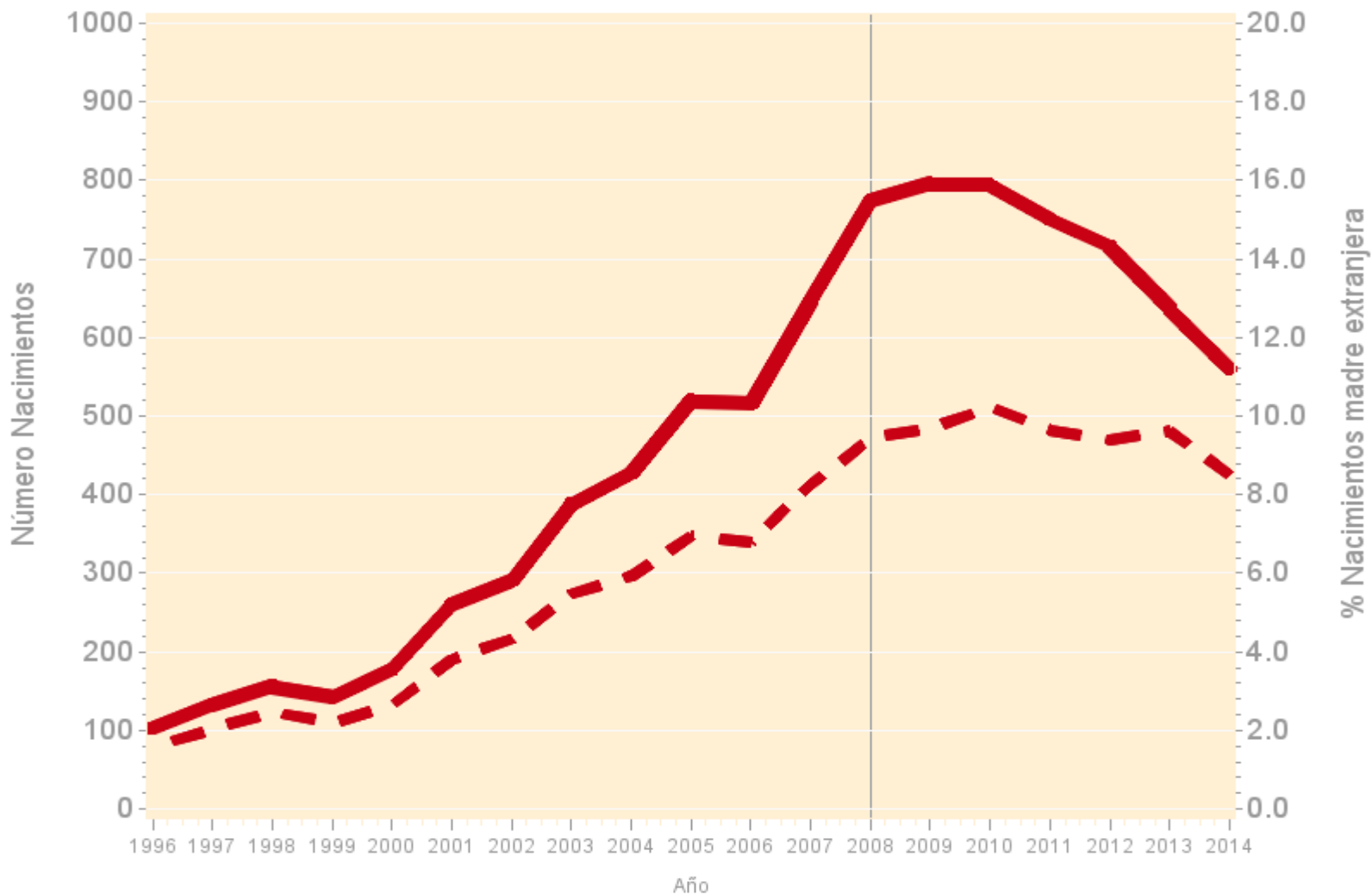
Primiparas



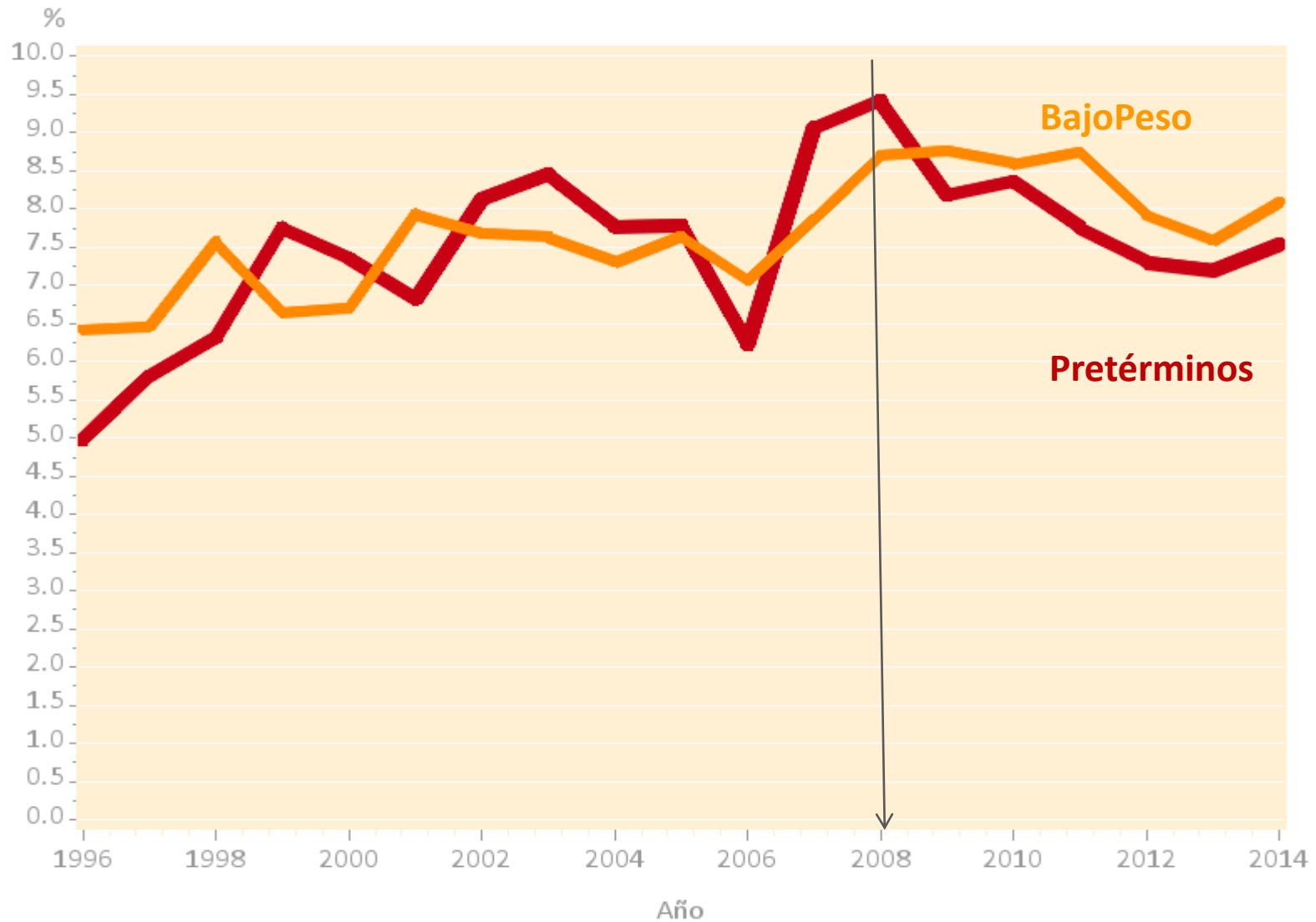
Número de partos múltiples. Asturias 1994-2014



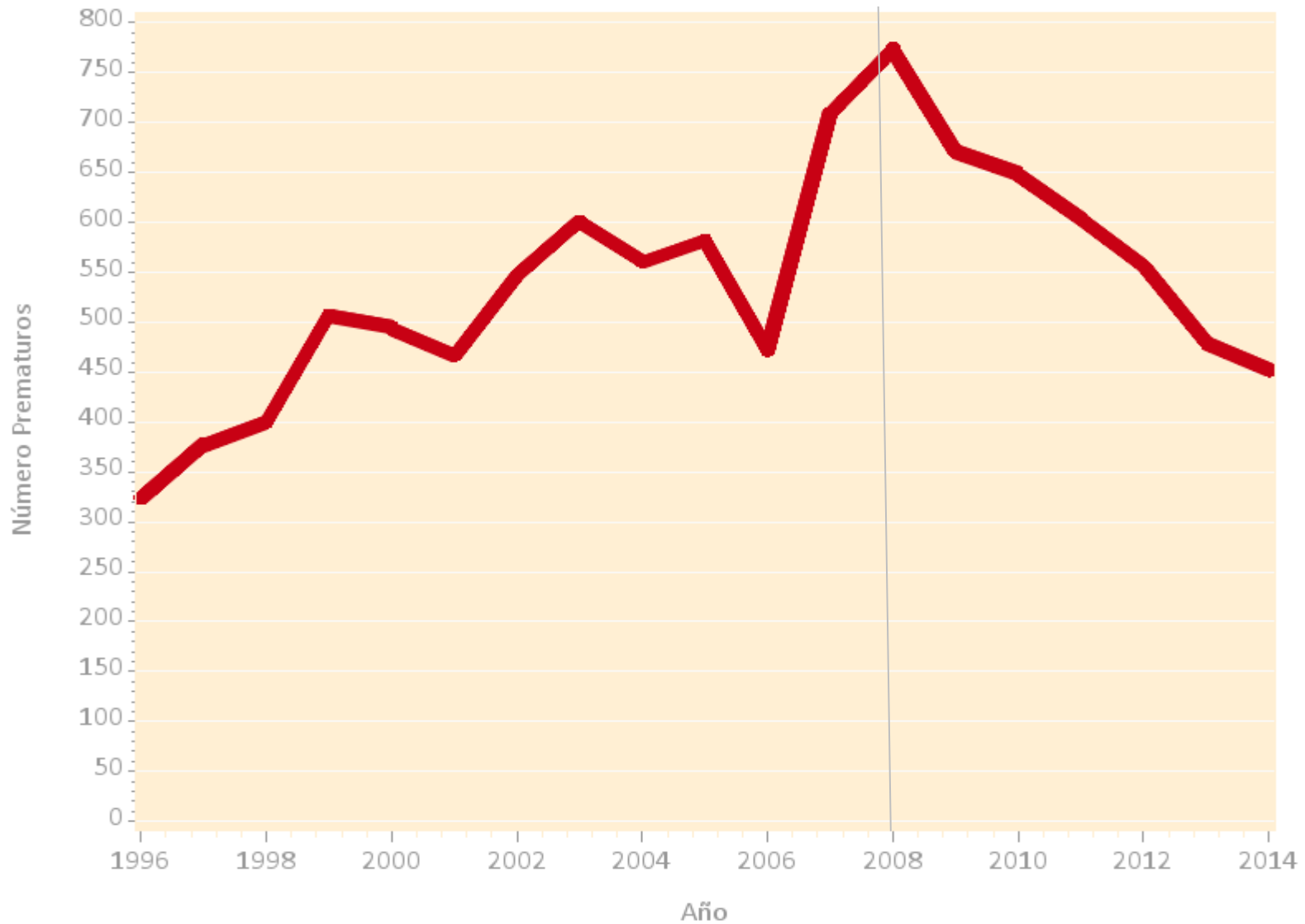
Número y porcentaje de nacimientos de madre extranjera. Asturias 1996-2014



Porcentaje de pretérminos y bajo peso al nacimiento. Asturias 1996-2014.



Número de nacimientos pretérmino. Asturias 1996-2014





Informa_

_cción.

Muchas gracias!! ¿Alguna pregunta?

inforsan breves

Mortalidad 2010:
12. Enfermedades Cardiovasculares



OBSERVATORIO DE SALUD
EN ASTURIAS

BOLETÍN DE INFORMACIONES

Nº
08

5 DICIEMBRE 2012

Trasplante renal en Asturias

Editor: Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.
Redactor: J. Ramiro Quinto y Ramiro Alonso de la Torre. Informes: Sección de Información Sanitaria, Dirección General de Salud Pública.



OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS

www.obsaludasturias.com

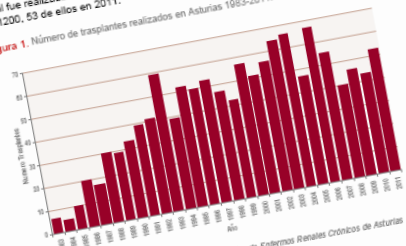
La insuficiencia renal crónica muy avanzada: Una enfermedad muy grave.

Aproximadamente una de cada 1000 personas residentes en Asturias sufre de insuficiencia renal crónica muy avanzada. Sin tratamiento estas personas sólo podrían vivir muy pocas semanas. La hemodiálisis, iniciada en Asturias en 1970, permite que estas personas sigan viviendo aunque requiere que acudan a un centro sanitario 2-3 veces por semana durante 2-4 horas cada día lo que merma notablemente su calidad de vida. La diálisis peritoneal puede realizarse en el domicilio pero requiere hacer varios intercambios en el día o conectarse a una máquina durante la noche y tampoco está exenta de complicaciones. El trasplante renal permite una mayor independencia de la persona y una mejor supervivencia y calidad de vida por lo que para la mayoría de las personas es el tratamiento de elección.

Más de 1200 trasplantes renales realizados en Asturias.

En España los primeros trasplantes renales comienzan a realizarse en 1990. Sin embargo, es a partir de la década de los 80 del pasado siglo cuando a raíz de la entrada en vigor de la Ley Española de Trasplantes de 1979 y la mejora de los tratamientos frente al rechazo se expanden los centros sanitarios españoles autorizados para extracción y trasplante de riñón. En Asturias el primer trasplante renal fue realizado el 22 de marzo de 1993. Desde entonces se han realizado más de 1200, 53 de ellos en 2011.

Figura 1. Número de trasplantes realizados en Asturias 1993-2011.



Fuente: Elaboración Inforsan a partir de datos del Registro de Enfermos Renales Crónicos de Asturias (REERCA) y Hospital Universitario Central de Asturias.

El importante y rápido descenso en las muertes de tráfico observado en nuestra Comunidad Autónoma a partir del año 2003 ha reducido la disponibilidad de riñones procedentes de cadáver. De ahí que a partir de 2005 se comenzaron a trasplantar riñones de donante vivo en Asturias (9 en 2011).

Mortalidad en Asturias Año 2013



Gobierno del Principado de Asturias
CONSEJERÍA DE SANIDAD

